



PERMIS DE TRANSPORT DE MATIÈRES POLLUÉES FORMULAIRE DE SUIVI DES DOCUMENTS

Tous les renseignements fournis en vue de satisfaire aux exigences relatives à un **permis de transport de matières polluées** doivent être joints au présent formulaire.

Le présent formulaire peut être soumis de l'une des façons suivantes :

- En personne : 10 Burns Road, Whitehorse (Yukon)
- Par la poste : Direction des programmes environnementaux, C. P. 2703 (V-8), Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
- Par télécopieur : 867-393-6205
- Par courriel : cspermit@gov.yk.ca

Titulaire du permis : _____

Numéro de permis : _____

Quantité confirmée de terre transportée :	_____ m ³
Quantité confirmée d'eau transportée :	_____ L
Quantité confirmée de neige et de glace transportée :	_____ m ³
Les matières polluées ont-elles toutes été enlevées du lieu d'enlèvement?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le déblai a-t-il été remblayé?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
REÇU	VÉRIFIÉ
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Documents joints (cochez tous ceux qui s'appliquent) :

<input type="checkbox"/> Résultats d'analyses de laboratoire des échantillons recueillis dans le but de définir les types de matières transportées
<input type="checkbox"/> Résultats d'analyses de laboratoire des échantillons de confirmation recueillis au fond et sur les parois du déblai
<input type="checkbox"/> Un dessin sur lequel sont indiqués les endroits où ont été recueillis les échantillons de confirmation
<input type="checkbox"/> Autre :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je, _____, déclare que je suis le représentant autorisé du titulaire de permis
INSCRIRE LISIBLEMENT VOTRE NOM EN LETTRES DÉTACHÉES
dont le nom figure au haut du présent formulaire et atteste que, à ma connaissance, les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets.

Signature

Date