

# Renseignements

Demande de suspension ou de révocation

Le titulaire qui désire que son autorisation soit suspendue ou révoquée doit en faire la demande au Ministère en vertu de l’article 122.2 de la Loi sur la qualité de l’environnement (LQE).

# Identification du titulaire de l’autorisation

## Type de titulaire

Personne physique  Personne morale  Municipalité

## Identification du titulaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** | | |
| Numéro d’entreprise du Québec (s’il y a lieu) : | | |
| Adresse (numéro, rue et municipalité) : | | |
| Province : | Pays : | Code postal : |
| Téléphone :       Poste : | Courriel : | |

L’autorisation a-t-elle plus d’un titulaire?

Oui  Non

**Si oui,** joindre un document comprenant les renseignements demandés aux sections 1.1 et 1.2 pour les titulaires supplémentaires.

## Représentant du titulaire

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom :** | | |
| Titre ou fonction : | | |
| Adresse identique à celle de la section 1.2 | | |
| Adresse (numéro, rue et municipalité) : | | |
| Province : | Pays : | Code postal : |
| Téléphone :       Poste : | Courriel : | |

## Type de demande

Demande de suspension

Demande de révocation

# Description de la demande la suspension ou de la révocation

## Identification des autorisations visées

Dans le tableau ci-dessous, identifier la ou les autorisations visées par la demande de suspension ou de révocation. Lorsqu’il est demandé d’indiquer le numéro de l’autorisation, il faut inscrire celui apparaissant sur le document et débutant habituellement par 4. En l’absence de ce numéro, le numéro de référence (N/Réf.) peut être utilisé.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Numéro de l’autorisation** | **Date de délivrance** | **Description des activités visées par l’autorisation** |
|  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |
|  | Cliquez ici pour entrer une date. |  |

|  |
| --- |
| Si plus de dix autorisations sont visées par la demande de révocation ou de suspension, joindre un document comprenant les renseignements des autorisations supplémentaires. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Localisation**  Coordonnées géographiques centroïdes des activités visées (degrés décimaux NAD83) | |
| Latitude : | Longitude : - |

## Motif de la demande de suspension ou de révocation

|  |
| --- |
| Présenter le motif de la demande de suspension ou de révocation : |

## Modalités de la demande de suspension

|  |
| --- |
| Indiquer la période pour laquelle la suspension est demandée : |

## Modalités de la demande de révocation

|  |
| --- |
| Indiquer la date pour laquelle la révocation est demandée (aaaa-mm-jj) : Cliquez ici pour entrer une date. |

# Déclaration du titulaire

|  |
| --- |
| Je,       (*inscrire le nom du titulaire inscrit à la section 1.2*), déclare que tous les renseignements fournis dans la présente demande ainsi que toutes les annexes et tous les documents qui l’accompagnent sont complets et exacts.  Toute fausse déclaration peut entraîner des sanctions en vertu de la Loi sur la qualité de l’environnement (RLRQ, chapitre Q-2). Tous les renseignements fournis feront partie intégrante de la demande.  Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date : Cliquez ici pour entrer une date. |