CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46329	2025-07-23	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Sainte-Agathe-des-Monts			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
50 rue Saint-Joseph			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Agathe-des-Monts	Québec	J8C 2L5	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Krystal Duquay Laurin	819 776-3939	262	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	kduquay@seguinmorris.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
William Devos Maissoneuve			
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire	wmaisonneuve@seguinmorris.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17646	2025-07-23	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 19070-Usine d'épuration des eaux Sainte-Agathe-des-Monts

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
175 rue Brissette Sainte-Agathe-des-Monts	J8C 3S4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 128 982 $	2025-09-29	2 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Séguin Morris inc.	
Adresse 620, rue de Vernon Gatineau (Québec) J9J 3K5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 776-3939

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17646	2025-07-23	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Sainte-Agathe-des-Monts			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
50 rue Saint-Joseph			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Agathe-des-Monts	Québec	J8C 2L5	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Krystal Duquay Laurin	819 776-3939	262	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	kduquay@seguinmorris.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
William Devos Maisonneuve			
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire de projet	wmaisonneuve@seguinmorris.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14135	2025-07-23	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 468 Rue Bourque, Repentigny, QC

Emplacement du chantier

Adresse municipale 468 Rue Bourque Repentigny		**Code postal** J5Z 5A2
Voie publique Rue St-paul	**Intersection** Rue Bourque	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 2681538	**Localité** Repentigny

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 3 126 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [X] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 500 000 $	2025-08-04	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Nettoyage JMC inc. **Adresse** 216, rue Chagall Repentigny (Québec) J5Z 4K1	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 541-5050

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14135	2025-07-23	OP3200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Campeau			
Fonction	**Courriel**		
Président	nettoyagejmc@gmail.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yanick Marchand			
Fonction	**Courriel**		
Directeur construction	y.marchand@nettoyagejmc.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Cimentier				
Numéro et rue				
721 Rue Savoie				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Justin		Québec	J0K 2V0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 698-1021				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Canam				
Numéro et rue				
115 boulevard Canam				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
		Québec	H2K 2Y8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 821-3633				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14135	2025-07-23	OP3200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Bellemare

Numéro et rue
1044 Rue Raoul Charette

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Joliette	Québec	J6E 8S6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 759-4933				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Thermomax

Numéro et rue
800 Rue de la visitation

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Charles-Borromée	Québec	J6E 6V9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 756-8644				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Claude Lepage Electr que

Numéro et rue
8115 Boul Levesque e

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H7A 1V1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 665-0671				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
S.e Maconnerie

Numéro et rue
1990 Rue Jean Pierre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Repentigny	Québec	J5Z 0C3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 894-5919				

CNESST

OUV663750

AVIS D'OUVERTURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST	Région	N° de chantier

① Identification

Nom du projet ou du chantier: Nouveau bâtiment

② Emplacement

Adresse municipale du chantier: 1807 Bd Saint-Paul, Chicoutimi, QC

Code postal: G7J 4M9

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier	N° de lot du cadastre	Localité
	6039958	chicoutimi

Emplacement par rapport à la voie publique la plus proche	Voie publique	Emplacement

③ Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous :

Autre type de chantier, cocher ici ☐

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☑ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux en plongée et en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☐ Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☐ Amiante (voir dét. n° 8)

Nature des travaux

Bâtiment résidentiel	Unifamilial ☐ Multifamilial ☐	Bâtiment commercial	☑	Amiante	Enlèvement ☐ Démolition mettant en cause de l'amiante ☐ → Annexer méthodes et procédés de travail
Bâtiment industriel	☐	Bâtiment public	☐		Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*. Oui ☐ Non ☐
Génie civil	☐	Type d'ouvrages	Rénovation ou ☐ nouveau bâtiment ☐	Coût des travaux	1500000.00 $

④ Date d'ouverture du chantier	Année	Mois	Jour
	2025	08	04

⑤ Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants:

⑥ Durée prévue du chantier:

⑦ Superficie totale des planchers des bâtiments: 560 m²

⑧ Date prévue de fermeture du chantier : inscrire une date seulement si la durée prévue du chantier (Bloc 6) est d'un mois ou moins.

Année	Mois	Jour
2025	12	31

⑨ Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher

Plans et procédés de montage et de démontage ☐ Soumis ☐ À soumettre

⑩ Identification du maître d'œuvre

Nom	N° d'entité légale (s'il est connu)
Construction Fabmec	ENL
Adresse	**N° d'établissement (s'il est connu)**
1590 boul. Du royaume	ETA
QC, Chicoutimi — Code postal: G7H 5B1	N° de téléphone: 4185493636

⑪ Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'œuvre)

Nom	N° d'entité légale (s'il est connu)
Pierre bérubé	ENL
Adresse	**N° d'établissement (s'il est connu)**
905 des raffineurs	ETA
QC, Chicoutimi — Code postal: G7J 0A5	N° de téléphone: 4187181100

⑫ Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules): Philippe Tremblay

Titre: Gérant de projet

N° de téléphone:

Signature: x Philippe Tremblay

Année	Mois	Jour
2025	07	15

IMPORTANT : Détacher cette feuille et inscrire au verso l'identification des personnes ou entreprises sur le chantier.

BLOC ⑬

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11093	2025-07-23	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 42982 Cégep St-Félicien

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1105 Bd Hamel Saint-Félicien		**Code postal** G8K 2R8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	5 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
677 700 $	2025-08-04	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Bon-Air inc. **Adresse** 840, boulevard Hamel Saint-Félicien (Québec) G8K 1X9	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 418 679-9721

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11093	2025-07-23	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Diane Hébert	418 679-9721	115	418 679-8238
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux projets	diane.hebert@constructionbonair.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Paul Charrette	418 679-9721		418 679-8238
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	paul.charette@constructionbonair.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Ceramique Lindo				
Numéro et rue				
399 rue Jacquard				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec		Québec	G1N 4J6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 650-2498				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Soucy Aquatik				
Numéro et rue				
3605 boul Wilfrid Hamel				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec		Québec	G1P 2J4	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 781-0620				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11093	2025-07-23	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Isolation K-LO inc

Numéro et rue
662 8e rang

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Normandin	Québec	G8M 4P9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 515-3409				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Paradis

Numéro et rue
1743, rue des Peupliers

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Dolbeau-Mistassini	Québec	G8L 1R1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 239-0736				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ferblanterie Climair inc.

Numéro et rue
1850, Boul. St-Paul

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7N 4N2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 695-0051				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Servitrol (1994) enr.

Numéro et rue
3165, rue de l'Usinage

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Jonquière	Québec	G7X 0L2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 548-9131				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11093	2025-07-23	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
E.k. Electrik inc.

Numéro et rue
1631, route du Parc Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Roberval	Québec	G8H 2N7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 275-1400				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
GTR Soudure

Numéro et rue
932 av du Pont Nord

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8B 5E9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 668-7774				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59750	2025-07-23	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 43006 Centre services scolaires Pays-des-Bleuets

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1017 Rue du Centre Sportif Normandin		**Code postal** G8M 4L7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 200 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
524 490 $	2025-08-18	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Bon-Air inc. **Adresse** 840, boulevard Hamel Saint-Félicien (Québec) G8K 1X9	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 418 679-9721

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59750	2025-07-23	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Diane Hébert	418 679-9721	115	418 679-8238
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux projets	diane.hebert@constructionbonair.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alain Cayouette	418 679-9721	106	418 679-8238
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	alain.cayouette@constructionbonair.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Excavat on D.F.				
Numéro et rue				
1048, route 169				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Albanel			Québec	G8M 3P3
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 515-0589				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Maçonnerie Guy Rochefort				
Numéro et rue				
745 chemin du Volair				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Honoré			Québec	G0V 1L0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 693-0654				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59750	2025-07-23	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction LR & PY inc.

Numéro et rue
333, rue Gustave-Dessureault

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Dolbeau-Mistassini	Québec	G8L 3N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 276-3426				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Peinture Industrielle St-Prime

Numéro et rue
1630, rue Verreault

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Fél cien	Québec	G8K 1W2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 679-3003				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Équipements pétroliers

Numéro et rue
1800, boul. Vézina

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Dolbeau-Mistassini	Québec	G8L 3M6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 276-3743				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86521	2025-07-24	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** QUKHT - Nouvel abri MD/MRD - Centrale de Port-Menier

Emplacement du chantier

Adresse municipale 60 Chemin de la Rivière aux Canards Baie-Comeau		**Code postal** G0G 2Y0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)** centrale thermique de Port-Menier
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [X] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	100 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
5 978 253 $	2025-08-22	6 Mois	2026-02-13

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 17

Identification du maître d'oeuvre

Nom Hydro-Québec Distribution - Réseau autonome			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 75 boulevard René-Lévesque			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal-Est	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2Z 1A4	**Téléphone** 514 289-2211

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86521	2025-07-24	OP1200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Canuel			

Fonction	Courriel
Responsable Chantier	canuel.alexandre@hydroquebec.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louise Marie Nestor Léonard			

Fonction	Courriel
Surveillante chantier - Qualit	leonard.louisemarienestor@hydroquebec.com

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
LFG Construct on

Numéro et rue
178 route 132 Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Carleton-sur-Mer	Québec	G0C 2Z0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 364-7082		418 364-7786		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
RPF

Numéro et rue
163 route 132 est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sayabec	Québec	G0J 3K0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 536-5453				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pro-Sag Mécanique

Numéro et rue
130 rue Cossette

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saguenay	Québec	G7J 4N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 543-2638				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86521	2025-07-24	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pro-armature

Numéro et rue
344 rue Notre-Dame Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Pistoles	Québec	G0L 4K0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 851-4022				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Fransi

Numéro et rue
32 avenue Babin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Baie-Comeau	Québec	G4Z 3A6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 296-6021		418 296-0098		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Cerata

Numéro et rue
2292 Boulevard Laure Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sept-Îles	Québec	G4R 4K1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 968-6085		418 962-8623		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Blastrack Veilleux 9134-1511 Québec Inc

Numéro et rue
18 900 Boulevard Lacroix

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Georges	Québec	G5Y 5B8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 222-1398				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86521	2025-07-24	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les entreprises PEC

Numéro et rue
114 route de la rivière

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Bonaventure	Québec	G0C 1E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 534-3777		418 534-4001		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
RDT Expert

Numéro et rue
432 rue de Sainte-Maxime

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	J8T 8N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 918-5505				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Norac international

Numéro et rue
136A, chemin des Raymond

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rivière-du-Loup	Québec	G5R 5X6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 605-0600		418 862-6645		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93373	2025-07-28	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement Usine 4

Emplacement du chantier

Adresse municipale 751 avenue Deveault Louiseville		**Code postal** J5V 2C3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 393 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 850 000 $	2025-07-14	5 Mois	2025-12-05

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom NGA Construction inc. **Adresse** 350, rue Rocheleau Drummondville (Québec) J2C 7S7	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 819 477-6891

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93373	2025-07-28	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Canadel inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
700, avenue Canadel			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Louiseville	Québec	J5V 3A4	819 228-8471

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Katy Bolduc	819 475-9860	262	
Fonction	**Courriel**		
Conseillère en SST	kbolduc@nga.qc.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dominic Laplante			
Fonction	**Courriel**		
Directeur construction	dlaplante@nga.qc.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Pierre Casaubon excavat on				
Numéro et rue				
350 de l'Industrie				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Louiseville		Québec	J5V 3A2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 228-2860				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Fondations Michel Carpentier inc.				
Numéro et rue				
110, St-Dav d				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Cyrille-de-Wendover		Québec	J1Z 1R8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 397-5655				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93373	2025-07-28	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Armaturier inc.

Numéro et rue
4866 boulevard Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1R 0P4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 943-9336		819 812-4763		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Cimentier CHG enr.

Numéro et rue
59, Lavérendrye

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Étienne-des-Grès	Québec	G0X 2P0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 535-3099				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Roger Bellemare ltée

Numéro et rue
690, 2e Avenue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Louiseville	Québec	J5V 2L4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 228-5078				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Tuyauterie gicleurs Trois-Rivières inc.

Numéro et rue
3850, rue L.P. Normand

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9B 0G2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 379-2686		819 379-8132		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93373	2025-07-28	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Entreprises Denis Bédard inc.

Numéro et rue

840, Rang Chacoura

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Louiseville	Québec	J5V 2L4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 228-9659				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00859	2025-07-29	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement des trommels au DS2

Emplacement du chantier

Adresse municipale 9100 boulevard Henri Bourassa Est Montréal-Est		**Code postal** H1E 2S4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 500 000 $	2025-08-11	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 35

Identification du maître d'oeuvre

Nom Mécanique Industrielle AMNC inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 345A, rue Marion Repentigny (Québec) J5Z 4W8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 582-1915

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00859	2025-07-29	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
La Compagnie Américaine de Fer & Métaux Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9100, Henri Bourassa Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Est	Québec	H1E 2S4	514 494-2000

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Amélie Payette	450 582-1915	221	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	a.payette@amnc.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frédéric Côté			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur Santé Sécurité	f.cote@amnc.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			65259	2025-07-29	OP4300

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement des trommels au DS2

Emplacement du chantier

Adresse municipale 9100 boulevard Henri Bourassa Est Montréal-Est		**Code postal** H1E 2S4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- ☐ Amiante
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- ☐ Travaux de dragage
- ☒ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- ☐ Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Travaux de démol t on
- ☐ Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- ☐ Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- ☐ Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- ☐ Utilisation d'explosifs

Amiante

- ☐ Enlèvement d'amiante
- ☐ Démol t on mettant en cause de l'amiante
- ☐ Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	☒ Rénovation ou agrandissement ☐ Nouveau bâtiment	4 000 m2

☐ Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
☐ Soumis ☐ À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 500 000 $	2025-08-11	2 Mois	2025-10-11

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 35

Identification du maître d'oeuvre

Nom Mécanique Industrielle AMNC inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 345A, rue Marion Repentigny (Québec) J5Z 4W8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 582-1915

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			65259	2025-07-29	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
La Compagnie Américaine de Fer & Métaux Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9100, Henri Bourassa Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Est	Québec	H1E 2S4	514 494-2000

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Amélie Payette	450 582-1915	221	
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	a.payette@amnc.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frédéric Côté			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur Santé Sécurité	f.cote@amnc.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72831	2025-07-29	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 1530-1540 4e rue Val-d'Or

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1530-1540 4e rue Val-d'Or		**Code postal** J9P 6Y7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 038 000 $	2025-08-04	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants: 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Massé inc. **Adresse** 1336, rue Turcotte Val-d'Or (Québec) J9P 3X6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72831	2025-07-29	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Noel Luneau	819 710-2005	2802	
Fonction	**Courriel**		
Directrice des finances	pascale@masseinc.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Métal Plus Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Pronord Électrique Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93324	2025-07-29	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 1047, Léo-Fournier

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1047, Léo-Fournier Val-d'Or		**Code postal** J9P 6X6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment industriel	**Type d'ouvrages :** [ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 565 900 $	2025-08-04	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Massé inc. **Adresse** 1336, rue Turcotte Val-d'Or (Québec) J9P 3X6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93324	2025-07-29	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Noel Luneau	819 710-2005	2802	
Fonction	**Courriel**		
Directrice des finances	pascale@masseinc.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Métal Plus

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Pronord Électrique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81850	2025-07-30	OP3100

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Démolition 2e étage nord et 1er étage

Emplacement du chantier

Adresse municipale			**Code postal**
4,9e Rue Rouyn-Noranda			J9X 2B2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
9e Rue			
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	**Type d'ouvrages :**	**Superficie totale des planchers des bâtiments**
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 800 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
500 000 $	2025-07-21	1 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom			**Numéro d'entité légale**
Centre intégré de santé et de services sociaux (CISSS) de l'Abitibi-Témiscamingue			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1,9e Rue, Rouyn-Noranda			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 2A9	819 764-3264

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81850	2025-07-30	OP3100

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Luneau			

Fonction	Courriel
Chef de service-bureau projet	francis_luneau@ssss.gouv.qc.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc Riendeau			

Fonction	Courriel
Chef de service-Inst. Mat	marc.riendeau@ssss.gouv.qc.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Moreau

Numéro et rue
160, boulevard Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 6T3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
800 884-0088				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Constructions Rivard inc

Numéro et rue
197 Rue Jacques-Bibeau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9Y 0A3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Tandem inc.

Numéro et rue
1965 Bd Dagenais O

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 5V1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
833 669-3222				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81850	2025-07-30	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Sog tex

Numéro et rue
936, avenue Larivière

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 4K5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
816 762-1831				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Excellence Rénovation

Numéro et rue
6280, route 132

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Catherine	Québec	J5C 1B6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 619-9158				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97614	2025-07-31	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection des toitures de l'église St=Édouard

Emplacement du chantier

Adresse municipale 633, boul. Grande-Baie Sud La Baie		**Code postal** G7B 2E1
Voie publique Boul. Grande-Baie Sud	**Intersection** 6e Avenue	**Emplacement (si nécessaire)** Eglise

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 200 m2

- [X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [X] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 913 275 $	2025-08-04	10 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toiture et ferblanterie M. Tremblay inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 716, rang Sainte-Croix Saint-Raymond (Québec) G3L 3H7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 455-5959

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97614	2025-07-31	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Patrimoine St-Edouard			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
633 boul. Grande-Baie Sud			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
La Baie	Québec	G7B 2E1	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christelle Desmeules	418 455-5959		
Fonction	**Courriel**		
Vice-Présidente	info@toiturefmt.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michael Tremblay			
Fonction	**Courriel**		
Président	mtremblay@toiturefmt.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Atelier FAa				
Numéro et rue				
355, rue Racine Est, suite 206				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Chicoutimi		Québec	G7H 1S8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 693-4852				

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Aluma Safway				
Numéro et rue				
2035 rue Deschênes				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Jonquière		Québec	G7S 5E3	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 548-5000	3237			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97614	2025-07-31	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
A. Plante et Frères Inc.

Numéro et rue
1525 rue de Nantes

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7H 7X5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 543-6618		418 543-2805		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maconnerie Doria Côté Ltee

Numéro et rue
2655 rue de Vimy

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saguenay	Québec	G7G 3X3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 543-2235				

OUV663998

CNESST

CNESST
15 JUIL. 2025
SCAT

AVIS D'OUVERTURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST	Région	N° de chantier

1 Identification

Nom du projet ou du chantier: Tour Triomphe II

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 2540 Boulevard Daniel-Johnson

Laval, QC — Code postal: H 7 T 2 S 3

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier	N° de lot du cadastre	Localité
	2 057 617	Laval

Emplacement par rapport à la voie publique la plus proche	Voie publique	Emplacement
	boul. Daniel-Johnson	Le Courbusier

3 Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous: — **Autre type de chantier, cocher ici** ☐

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux en plongée et en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☐ Travaux en espace clos (ex. citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☐ Amiante (voir dét. n° 8)

Nature des travaux

Bâtiment résidentiel	Unifamilial ☐ Multifamilial ☐	Bâtiment commercial	☑
Bâtiment industriel	☐	Bâtiment public	☐
Génie civil	☐	Type d'ouvrages	Rénovation ou ☑ nouveau bâtiment ☐

Amiante: Enlèvement ☐ — Démolition mettant en cause de l'amiante ☐ → Annexer méthodes et procédés de travail

Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*: Oui ☐ Non ☐

Coût des travaux: 879966,00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour — 2025 05 20

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment des travaux, y compris ceux des sous-traitants.: 16

6 Durée prévue du chantier: 8 semaines

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: 1812,00 m²

8 Date prévue de fermeture du chantier : Inscrire une date seulement si la durée prévue du chantier (Bloc 6) est d'un mois ou moins. — Année Mois Jour: 2025 07 18

9 Plans et procédés de montage et de démontage

Si l'article 2.4.1, par. 2 et 3, du *Code de sécurité pour les travaux de construction* s'applique, cocher — Plans et procédés de montage et de démontage: ☐ Soumis ☐ À soumettre

10 Identification du maître d'œuvre

Nom	N° d'entité légale (s'il est connu)
Groupe Petra	ENL
Adresse	**N° d'établissement (s'il est connu)**
808-8000 boul. Langelier	ETA
Montréal, Québec — Code postal: H 1 P 3 K 2	N° de téléphone: 5 1 4 3 2 1 7 5 1 5

11 Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'œuvre)

Nom	N° d'entité légale (s'il est connu)
Groupe Petra	ENL
Adresse	**N° d'établissement (s'il est connu)**
808-8000 boul. Langelier	ETA
Montréal, Québec — Code postal: H 1 P 3 K 2	N° de téléphone: 5 1 4 3 2 1 7 5 1 5

12 Signature du maître d'œuvre ou de son représentant dûment mandaté

Nom (en majuscules): Marisa Falco

Titre: Chargée de projet — N° de téléphone:

Signature: X [signature] — Année Mois Jour: 2025 05 10

IMPORTANT: Détacher cette feuille et inscrire au verso l'identification des personnes ou entreprises sur le chantier.

BLOC 13

1245 (2023-11)

(13) Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Si l'espace est insuffisant, joindre une liste fournissant les mêmes renseignements.

Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: GD Pro Ébinisterie Inc	Nom: Gerstat Inc.
Adresse: 300, rue Dickson	Adresse: 1028 rue des Fabricants
Montréal, Québec — Code postal: H 3 L 2 V 7	Terrebonne, Québec — Code postal: J 6 Y 2 A 6
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: Couvre Plancher Labrosse	Nom: Lafontaine Entrepreneurs Électriciens
Adresse: 200-2055 Boul. St-Élzéar, ouest	Adresse: 103-890 boul. des Érables
Laval, Québec — Code postal: H 7 L 3 N 7	Salaberry-de-Valleyfield, Québec — Code postal: J 6 T 0 E 5
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: Les Peintres Liberte Inc	Nom:
Adresse: 129 avenue Gutherie	Adresse:
Dorval, Québec — Code postal: H 9 P 2 P 1	Code postal:
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: Systèmes Intérieurs B.G.R.G.	Nom:
Adresse: 295, Route 344	Adresse:
Sainte-Placide, Québec — Code postal: J 0 V 2 B 0	Code postal:
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: Alerte Protection Incendie	Nom:
Adresse: 1250, rue de Cascades	Adresse:
Châteauguay, Québec — Code postal: J 6 J 4 Z 2	Code postal:
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: Le Groupe ACCS	Nom:
Adresse: 3152 boul. des Entreprises	Adresse:
Terrebonne, Québec — Code postal: J 6 X 4 J 8	Code postal:
Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement	Fonction (cocher) ☐ Architecte ☐ Surveillant des travaux ☐ Employeur ☐ Ingénieur-conseil — N° d'entité légale ou d'établissement
Nom: Plomberie Charbonneau Inc.	Nom:
Adresse: 1955 rue Cabot	Adresse:
Montréal, Québec — Code postal: H 4 E 1 E 4	Code postal:

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89733	2025-08-01	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Dynamite - Carrefour Laval

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3003 Boul. le Carrefour Laval		**Code postal** H7T 1C7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	650 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 500 000 $	2025-08-04	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants: 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Prisma Construction inc. **Adresse** 1107, rue Lévis, local 100 Terrebonne (Québec) J6W 6E5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89733	2025-08-01	OP2100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Groupe Dynamite			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5592 Ferrier St			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mont-Royal	Québec	H4P 1S1	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Steven Gioia	514 288-3956	253	
Fonction	**Courriel**		
Chef de projet	steven@prismaconstruction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Luis Mungia			
Fonction	**Courriel**		
Site Supervisor			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
ACOUSTIQUE ROLA INC.				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
VITRE-TOUT INC.				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89733	2025-08-01	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CONSTRUCTION GÉNÉRALE CHEVALIER

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

LE GROUPE AMA INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

FIRMA CÉRAMIQUES INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CARPETTE MULTI-DESIGN

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89733	2025-08-01	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

TAPIS NATIONAL

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

LUC KIMPTON SR. INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

SAISONS-AIR INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

VAR Électr que Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89733	2025-08-01	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

SYSTÈME INCENDIE LECLERC INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

STANEX

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			31151	2025-08-03	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AGRANDISSEMENT ÉBÉNISTERIE VAILLANT

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
362 RANG 3 SUD Saint-Victor	G0M 2B0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	302 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
860 000 $	2025-08-04	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construxime inc	
Adresse 121, 25e Rue Notre-Dame-des-Pins (Québec) G0M 1K0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			31151	2025-08-03	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ISABELLE CLOUTIER			
Fonction	**Courriel**		
COMPTABLE	ISABELLE@CONSTRUXIME.COM		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MAXIME PAQUET			
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDENT	maxime@construxime.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
COFFRAGE BOLDUC ET BOLDUC				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
PLOMBERIE GH BROUSSEAU				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			31151	2025-08-03	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

NATHAN PARÉ ÉLECTRIQUE

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

VITRERIE LC

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07348	2025-08-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Sindbad

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1255, boulevard Robert-Bourassa, Suite 800 Montréal		**Code postal** H3B 3V8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	466 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
940 000 $	2025-08-04	100 Jour(s)	2025-12-22

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Amiral Construction inc. **Adresse** 500, montée Masson, bureau 103 Mascouche (Québec) J7K 2L5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 406-1665

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07348	2025-08-04	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Sindbad			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
606, rue Cathcart, Suite 350			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3B 1K9	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LOUISE TREMBLAY			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Administrative	ltremblay@amiral-construction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Richard			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	jrichard@amiral-construction.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83692	2025-08-04	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction CPE les petits amis de Lorraine

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
70, rue Belfort Lorraine	J6Z 0B8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
A 640	Boulevard d'Orléans	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	700 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 645 000 $	2025-08-11	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Doverco Inc.	
Adresse 255, boulevard Arthur-Sauvé, bureau 205 Saint-Eustache (Québec) J7P 2A9	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 473-1334

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83692	2025-08-04	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CPE les petits amis de Lorraine			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
70 rue de Belfort			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lorraine	Québec	J6Z 0B8	450 965-3289

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Catherine Girard	450 473-1334		450 473-1010
Fonction	**Courriel**		
Adjointe chargés de projets	cgirard@construction-doverco.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dany Paquet			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	dpaquet@construction-doverco.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
MRC Excavation				
Numéro et rue				
480 côte de Terrebonne				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Terrebonne		Québec		
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Armature Lanaudière				
Numéro et rue				
2346, av. de Maussac				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Mascouche		Québec		
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83692	2025-08-04	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maçontech inc.

Numéro et rue
78, rte des Seigneurs

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-André-d'Argenteuil	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Isolation Confort C.O. ltée

Numéro et rue
3450, rue Georges Corbeil

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Miroirs St-Antoine inc. (Les)

Numéro et rue
1153, boul. Saint-Antoine

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jérôme	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Versailles inc

Numéro et rue
792, rue Beaugrand

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Repentigny	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83692	2025-08-04	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Laltech climatisat on inc.

Numéro et rue

500, boul. Industriel, #13

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Eustache	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Unik électr que inc

Numéro et rue

4280, rue Nadine

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Coffrage Montréal (9467-3357 Québec inc.)

Numéro et rue

1804 Boul. le Corbusier, #381

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48427	2025-08-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** YMCA du Parc

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5550, avenue du Parc Montréal		**Code postal** H2V 4H1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	100 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
532 085 $	2025-08-18	1 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom La cie de construction Relève inc **Adresse** 3017, chemin de Chambly Longueuil (Québec) J4L 1N3	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 579 721-6406

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48427	2025-08-04	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
YMCA du Québec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1435, Drummond, 4e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3G 1W4	514 687-9622

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Carole Gauthier	579 721-6406		579 721-6444
Fonction	**Courriel**		
administration et comptabilité	releve@constreleve.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Alain	579 721-6406		
Fonction	**Courriel**		
Président	releve@constreleve.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93747	2025-08-04	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rénovation du Revêtement extérieur de la Pharmacie

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1108, Rue St-Cyrille Normandin	G8M 4J4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	950 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
500 000 $	2025-08-05	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction CMR inc.	
Adresse 1750, boulevard Vézina Dolbeau-Mistassini (Québec) G8L 3M5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 276-9249

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93747	2025-08-04	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Tabagie B.Coté Normandin inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1108, Rue St-Cyrille			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Normandin	Québec	G8M 4J4	418 274-2813

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Rousseau	418 276-9249		
Fonction	**Courriel**		
Président	guylaine@constructioncmr.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Tremblay			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
L.Demers et Fils inc.				
Numéro et rue				
39, Rue Bédard				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Dolbeau-Mistassini		Québec	G8L 3V6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 276-3703				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Peinture industrielle St-Prime				
Numéro et rue				
1630, Rue Verreault				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Fél cien		Québec	G8K 1W2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 679-3003				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93747	2025-08-04	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Coffrages Solu-Tech

Numéro et rue
575, 2 ième Avenue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Dolbeau-Mistassini	Québec	G8L 1V3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 637-2529				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Bobby Villeneuve enr.

Numéro et rue
1196, Avenue Laliberté

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Normandin	Québec	G8M 4B2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 618-9592				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36171	2025-08-04	OP3900

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** FRONTENAC

Emplacement du chantier

Adresse municipale 810 rue Lucien-Beaudin Saint-Jean-sur-Richelieu			**Code postal** J2X 5V5
Voie publique rue Lucien-Beaudin	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	**Type d'ouvrages :**	**Superficie totale des planchers des bâtiments**
Bâtiment industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	4 534 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
8 250 000 $	2025-08-04	298 Jour(s)	2026-05-29

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom Tremblay Maître Constructeur			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 468 rue Desjardins Sud			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Granby	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J2G 7K7	**Téléphone** 450 372-9223

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom Gestion Immobilière Mathieu Aubre			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36171	2025-08-04	OP3900

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Samuel Lapalme			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
excavat on CBC 2010 Inc.

Numéro et rue
24 Chemin du Pet t-Bernier C

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 6Y8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 349-3330				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
To ture Brault Inc.

Numéro et rue
885 rue Aubry

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 2H8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 347-3342				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
LEPROHON

Numéro et rue
630 rue Simonds

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Granby	Québec	J2J 0T8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 378-1500				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36171	2025-08-04	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
AF Megafort Électr que

Numéro et rue
6 rue Des Sorbiers

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J2W 2X1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 348-6380				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Coffrage Eco

Numéro et rue
1625 Rang Papineau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Paul-d'Abbotsford	Québec	J0E 1A0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 948-4004				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
BMG Métaux Ouvrés Inc.

Numéro et rue
2020 boulevard Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chambly	Québec	J3L 4V2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 678-5935				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie DH Inc.

Numéro et rue
125 rue du Verger

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Alphonse	Québec	J0E 2A0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 775-7986				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36171	2025-08-04	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction M.S. Lapalme Inc.

Numéro et rue
107 Rue Robinson S

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Granby	Québec	J2G 7L3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 521-8244				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Foundat on Keller

Numéro et rue
1900 Rue Cunard

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7S 2B2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 231-0104				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Saran Inc.

Numéro et rue
965 boulevard du Séminaire N

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3A 1K1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 348-6191				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Portes Citadelle

Numéro et rue
1492 Rue de Jaffa

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7P 4K9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 231-2831				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36171	2025-08-04	OP3900

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06429	2025-08-03	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** condo cm caux

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
210 Poirier Saint-Eustache			J7A 4J6
Voie publique bl Industriel	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	550 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 500 000 $	2025-07-01	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Martin Caux inc			
Numéro et rue 79 St Nicolas			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Eustache	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J7R 2B5	**Téléphone** 514 893-5689

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Conrad Caux & associé ltée			
Numéro et rue 208 Poirier			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Eustache	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J7A 4J6	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06429	2025-08-03	OP3300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Caux	514 893-5689		

Fonction	Courriel
Responsable	martincaux70@hotmail.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Caux	514 893-5689		

Fonction	Courriel
responsable	martincaux70@hotmail.com

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			82210	2025-08-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Alta Sciences - salle de douches

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1200 avenue Beaumont Mont-Royal		**Code postal** H3P 3E5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	200 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
557 543 $	2025-08-18	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom CORPORATION DE CONSTRUCTION GERMANO **Adresse** 2180, boulevard des Laurentides Laval (Québec) H7M 2Y6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 668-7807

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			82210	2025-08-04	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Alta Sciences			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
575 boul. Armand-Frappier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7V 4B3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvie Desnoyers	450 668-7807		
Fonction	**Courriel**		
Adj.	s.desnoyers@germanoconstruction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michael Germano	450 668-7807		450 668-5002
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	m.germano@germanoconstruction.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			94947	2025-08-04	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 273_ 2240_ MRC JOLIETTE

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
632 RUE DE LANAUDIERE Joliette	J6E 3M7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	2 902 488	JOLIETTE

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	368 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 020 200 $	2025-08-18	5 Mois	2025-12-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Hébert & Hébert inc.	
Adresse 121, route 158 Saint-Thomas (Québec) J0K 3L0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 829-5388

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			94947	2025-08-04	OP3200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
MRC DE JOLIETTE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
362 RUE DE LANAUDIERE			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Joliette	Québec	J6E 3M7	450 759-2237

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anik Perreault	450 755-5064	209	
Fonction	**Courriel**		
COORDONNATRICE DE PROJET	aperreault@constructionheberthebert.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JEAN-CLAUDE BOUTIN			
Fonction	**Courriel**		
DKIRECTEUR DE PROJET	JCBOUTIN@CONSTRUCTIONHEBERTHEBERT.CA		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02760	2025-08-04	OP2200

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** remplacement des unités de ventilation existantes

Emplacement du chantier

Adresse municipale		Code postal
75 Boulvard Demortagne Boucherville		J4B 7L9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Demortagne	autoroute 20	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 333 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
7 273 583 $	2025-08-04	14 Mois	2026-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Biarritz Construction Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
266 rue st annes			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Varennes	Québec	J3X 1R7	450 652-4242

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Conseil National de Recherche Du CANADA			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
75 Boul Demortagne			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Boucherville	Québec	J4B 6Y4	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02760	2025-08-04	OP2200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gaetan Larose			

Fonction	Courriel
Chargé de projet et surintenda	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
SIEMENS

Numéro et rue
5005 Levy

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal-Ouest	Québec	H4R 2N9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 726-2069				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
HVAC

Numéro et rue
2185 rue Chatelier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 5B3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 748-4822				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
plomberie huard

Numéro et rue
116rg des vingt

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Mathieu-de-Beloeil	Québec	J3N 0E5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 905-1245				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02760	2025-08-04	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
toiture couture

Numéro et rue
6565 Boul Mar court

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hubert	Québec	J3Y 1S8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 678-2562				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
les entreprise d électric té Gélinas inc

Numéro et rue
772 Boul lionel-Boulet

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Varennes	Québec	J3X 1P7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
soudures Métalex

Numéro et rue
3900 rue des marins

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Candiac	Québec	J5C 1W6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 623-1885				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			52097	2025-08-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Boston Scientific

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5900 Henri-Bourassa Ouest Saint-Laurent			**Code postal**
Voie publique RUE CAVENDISH	**Intersection** RUE CAVENDISH	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
800 000 $	2025-08-04	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Bazuk General Contractor inc.			
Numéro et rue 181, rue Trudeau			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Châteauguay	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J6J 1M9	**Téléphone** 514 269-8300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			52097	2025-08-04	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tom Bazuk	514 269-8300		

Fonction	Courriel
President	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Entreprises électrique kanetech

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

plomberie Marshal

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

gicleurs nord sud

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			52097	2025-08-04	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

tapis normandie

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

YBG Peintre

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

italforge

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

rafton béton

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			52097	2025-08-04	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

un ted acoust ques

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86344	2025-08-04	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mise à niveau - Entrée électrique - Hôtel de ville de Shawinigan

Emplacement du chantier

Adresse municipale 550, av. de l'Hôtel-de-ville Shawinigan		**Code postal** G9N 1M6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
802 700 $	2025-09-01	4 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Enexco inc. **Adresse** 4480, avenue Jean-Duchesne Shawinigan (Québec) G9N 6T5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 537-1129

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86344	2025-08-04	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Shawinigan			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
550, av. de l'Hôtel-de-ville			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Shawinigan	Québec	G9N 1M6	819 536-7200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Véronique Gendron	819 537-1129		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	info@enexco.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Danick Turcotte			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	dturcotte@enexco.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Entreprises Maxime Gauthier				
Numéro et rue				
1311, av. de Saint-Georges				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Georges			Québec	G9T 5K4
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 533-2433				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Système Intérieur Mauricien Inc.				
Numéro et rue				
2350, rue de la Sidbec Sud				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Trois-Rivières			Québec	G8Z 4H1
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 375-0196				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			86344	2025-08-04	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Peintures Robert Dupont

Numéro et rue
1224, rue de la Paix

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9N 4R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 538-2795				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Ventilation CJM Inc.

Numéro et rue
2535, rue Charbonneau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9A 5C9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 377-3663				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Intégrair

Numéro et rue
2455, rue de l'Industrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4R5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 533-3044				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Val-Mauricie Électrique

Numéro et rue
555, rue du Parc-Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan-Sud	Québec	G9N 6T5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 536-3193				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48499	2025-08-04	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** WestRock 2025

Emplacement du chantier

Adresse municipale 285 rue St-Louis Warwick		**Code postal** J0A 1M0
Voie publique rue St-Louis	**Intersection** rue St-Louis	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	6 639 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
546 000 $	2025-08-04	35 Jour(s)	2025-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom COUVERTURES VICTO 2000 INC. **Adresse** 990, rue de la Batiscan Victoriaville (Québec) G6T 1Y2	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 819 758-6776

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48499	2025-08-04	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Companie WestRock du Canada			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
285 rue St-Louis			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Warwick	Québec	J0A 1M0	819 358-3100

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nathalie St-Cyr	819 758-6776	221	819 758-5583
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	nathalie@couverturesvicto2000.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48141	2025-08-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 5990 avenue du Parc

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5990 avenue du Parc Montréal	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
5990 ave du Parc, Montréal, QC, H2V 4H3	5990 ave du Parc, Montréal, QC, H2V 4H3	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	450 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
545 500 $	2025-08-05	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Demospec déconstruction inc.	
Adresse 10000, boulevard Henri-Bourassa Est Montréal (Québec) H1C 1T1	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48141	2025-08-04	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Magalie Manseau			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	mmanseau@demospec.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34945	2025-08-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rénovation de la Biosphère - phase 1

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
160 chemin du tour de l'isle Montréal			H3C 4G8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	5 004 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
8 200 000 $	2025-07-18	10 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 30

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montréal - Service de la gestion et de la planification des immeubles			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
303 rue Notre-Dame Est, 3e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Y 3Y8	514 207-2452

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34945	2025-08-04	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Bergeron	514 207-2452		

Fonction	Courriel
Gestionnaire de projets	chantal.bergeron2@montreal.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom
Aziza Amhani CIMA+

Numéro et rue
600-101, boul. Roland-Therrien

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Longueuil	Québec	J4H 4B9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
438 468-9012				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom
Groupe Unigesco inc.

Numéro et rue
3009 rue Cool, NEQ1167816405

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal-Ouest	Québec	H4G 1B4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 588-5472				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom
Les couvertures St-Léonard inc

Numéro et rue
11365, 55e Avenue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal-Est	Québec	H1E 2R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 648-1118				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34945	2025-08-04	OP4300

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19960	2025-08-04	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Théo Turgeon

Emplacement du chantier

Adresse municipale 575 rue Marais Québec		**Code postal** G1M 2Y2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 160 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 800 000 $	2025-08-18	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom L'atelier Avant-Garde inc. **Adresse** 2625, chemin Sainte-Foy, bureau 100 Québec (Québec) G1V 1T8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19960	2025-08-04	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Gaétan Allard 2011 Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
575 rue du Marais			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1M 2Y2	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jason Therrien	418 651-1616	216	
Fonction	**Courriel**		
Estimateur	jtherrien@aag.qc.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jason Therrien	418 651-1616		
Fonction	**Courriel**		
Estimateur			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Béton Laurier				
Numéro et rue				
251 rue de la Stat on				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Laurier-Station			Québec	G0S 1N0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Les Gicleurs Québécois Inc				
Numéro et rue				
2335 boulevard Wilfrid Hamel				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Québec			Québec	G1P 2H4
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19960	2025-08-04	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Giroux Construcxion Inc

Numéro et rue
505 Boulevard du Parc-Technolog que

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1P 4S9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe Géos

Numéro et rue
4055 boulevard Guillaume Couture

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6W 6M9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe Lambert Québec Inc

Numéro et rue
204 route 138

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Augustin-de-Desmaures	Québec	G3A 0G1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Icetec Climatisat on

Numéro et rue
357 avenue Taniata

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6W 5M6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			19960	2025-08-04	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Lorendo Portes et Fenêtres

Numéro et rue
164 4ième rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montmagny	Québec	G5V 3L5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pavage SM Inc

Numéro et rue
746 rue des Chaînons

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1C 8C1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie Charles R chard Inc

Numéro et rue
615 boulevard Pierre Bertrand

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1M 3J3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pro-Lec

Numéro et rue
703 rue de Saint-Romuald

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6W 5M6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			82718	2025-08-05	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aménagement d'une nouvelle installation de 80 places du CPE Mon monde à moi

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2090, Rue Marie-Anne Ouest Carignan		**Code postal** J3L 4G2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 017 800 $	2025-08-11	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Serbec inc. **Adresse** 7979, 14e Avenue Montréal (Québec) H1Z 3M1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 381-6055

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			82718	2025-08-05	OP3900

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CPE Mon monde à moi			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2013, rue Brébeuf			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Longueuil	Québec	J4J 3P6	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stephanie Felicite	514 381-6055	214	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux chargés de projet	sfelicite@serbec.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guillaume Duquet			
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gestion S. Guadagno Inc (Gicleurs SG Inc.)

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

AD-Tech Électrique Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			82718	2025-08-05	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Huard Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilation Jean Roy (1999) Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Constuct on Kuché Inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

NSW Contrôle

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40784	2025-08-05	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** SDC Le Sfere 1

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1100 Port-Royal Est Montréal-Est		**Code postal** H2C 2B4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 000 000 $	2025-07-28	4 Mois	2025-11-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Firstonsite Restoration Limited	**Numéro d'entité légale**
Adresse 110 MATHESON BOULEVARD W SUITE 210 MISSISSAUGA ON L5R 4G7	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40784	2025-08-05	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
John Caoussias			
Fonction	**Courriel**		
gestionnaire sante securite	john.caoussias@firstonsite.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Philippe Daoust			
Fonction	**Courriel**		
superviseure	phil.daoust@FirstOnSite.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			79836	2025-08-05	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Fonderie Thetford Mines

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
700 rue Notre-dame Est Thetford Mines	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
700 rue Notre-dame Est	700 rue Notre-dame Est	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 700 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
550 000 $	2025-08-06	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Demospec déconstruction inc.	
Adresse 10000, boulevard Henri-Bourassa Est Montréal (Québec) H1C 1T1	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			79836	2025-08-05	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Magalie Manseau			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	mmanseau@demospec.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69031	2025-08-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** SmartCentres Kirkland

Emplacement du chantier

Adresse municipale 17080 Transcanadienne Ouest Kirkland		**Code postal** H9J 2M5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 130 000 $	2025-08-11	90 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants: 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Coniq inc. **Adresse**	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 660-8297

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69031	2025-08-04	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Matthew Napjas-Zanfino			
Fonction	**Courriel**		
Vice-President	info@coniq.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Niedzwiecki	514 660-8297		
Fonction	**Courriel**		
Charge de projet	info@coniq.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Groupe SGM inc.				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Construction Pascal Lanoue				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69031	2025-08-04	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Nord-Ouest Climatisation Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitreco inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Cadroporte

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Finition de Béton ACF

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69031	2025-08-04	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

FABRICATION A.M.C. inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe We Care

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Entreprises Grufil inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protection incendie Atlas

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69031	2025-08-04	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Laumax

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Couvre Plancher El te

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture TB inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Demco inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92657	2025-08-04	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Halpern

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2000 Halpern Saint-Laurent		**Code postal** H4S 1N7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
781 000 $	2025-08-08	60 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Coniq inc. **Adresse**	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 660-8297

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92657	2025-08-04	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Matthew Napjas-Zanfino			
Fonction	**Courriel**		
Vice President	info@coniq.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Niedzwiecki	514 660-8297		
Fonction	**Courriel**		
Charge de projet	info@coniq.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Zencon inc				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Finition de beton ACF				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92657	2025-08-04	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Revétements Epoxy Plus

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

FABRICATION A.M.C. inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Pascal Lanoue

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Entreprises Grufil inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92657	2025-08-04	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe Neve

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Laumax

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture TB inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Installat ons MB inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96119	2025-08-05	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** M. Carl Bérubé

Emplacement du chantier

Adresse municipale 7-9 rue duchesne Rimouski			**Code postal** G5L 2E5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	21 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 006 606 $	2025-08-05	7 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 2

Identification du maître d'oeuvre

Nom Cotton industrie inc.			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 22 A rue évêché est			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Rimouski	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G5L 1X5	**Téléphone** 418 725-9934

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96119	2025-08-05	OP1400

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Cotton	418 725-9934		

Fonction	Courriel
Proprietaire	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			50637	2025-08-05	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** École St-Paul

Emplacement du chantier

Adresse municipale 280 92e Avenue Laval			**Code postal** H7W 3M9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Souterrain
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment public	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 2 037 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
747 175 $	2025-08-07	60 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Toitures Léon inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 364 rue Saint-Paul			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Repentigny	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J5Z 4H9	**Téléphone** 450 582-1254

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom Centre de services scolaire de Laval			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 800 Place Sauvé			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Laval	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H7S 1M2	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			50637	2025-08-05	OP2100

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alain Ducharme	450 582-1254		

Fonction	Courriel
Président	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Échafauds Plus inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe EJP inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Constructions FGP inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			50637	2025-08-05	OP2100

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33029	2025-08-05	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25025 - Buanderie Normand et Fils Enr.

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
Rue Joseph-Alfred-Pelletier Rivière-du-Loup	G5R 0E1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	740 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 250 000 $	2025-08-04	6 Mois	2026-02-27

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
9125-5455 Québec inc.	
Adresse 115, rue de l'Église Saint-Arsène (Québec) G0L 2K0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 863-5596

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33029	2025-08-05	OP1400

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Buanderie Normand et Fils Enr			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
rue Joseph-Alfred-Pelletier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rivière-du-Loup	Québec	G5R 0E1	418 862-7353

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Monique Arseneault	418 863-5596	215	418 863-4217
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux projets	marsenault@cb4s.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Remy Pelletier	418 863-5596	209	418 863-4217
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	rpelletier@cb4s.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92695	2025-08-05	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Hôtel Mile-End

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
175, Avenue Laurier Ouest Montréal	H2T 2N6

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	1 869 154	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 549 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
9 000 000 $	2025-08-05	12 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants: 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Module Construction Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1350, rue Mazurette, Bureau 304	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H4N 1H2	514 381-5601

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Hôtel Mile-End S.E.C	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
8995, rue Jean-Pratt	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H4N 2W7	514 779-1463

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92695	2025-08-05	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joelle Lagrenade	514 381-5601	21	

Fonction	Courriel
Adjointe administrative	joelle@module.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Barbeau			

Fonction	Courriel
Surintendant	francois@module.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Henri Cleinge Architecte

Numéro et rue
165, Avenue Beaumont

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H2S 1J2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 842-3283				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Latéral Conseil Ingénieur en Structure

Numéro et rue
6610, rue Hutchison, bureau 120

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Outremont	Québec	H2V 4E1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 883-3921				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Dupras Ledoux Ingénieurs en Mécanique

Numéro et rue
225, rue Chabanel Ouest, Suite 1100

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H2N 1G3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 381-9205				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92695	2025-08-05	OP4300

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96412	2025-08-05	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 13046 - BMO St-Hyacinthe

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2480 boul. Casavant Ouest Saint-Hyacinthe		**Code postal** J2S 7R8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 928 613 $	2025-08-18	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom JCB Construction Canada Inc. **Adresse** 3875, rue Isabelle Brossard (Québec) J4Y 2R2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96412	2025-08-05	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
BMO Banque de Montréal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
105, rue St-Jacques Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Y 1L6	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Chamberland	450 444-8151	164	450 444-8152
Fonction	**Courriel**		
Adjoint au chargé de projet	mchamberland@jcb.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessy Meas-Roy			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	jmeas@jcb.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48763	2025-08-05	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Remplacement de l'entrée électrique et travaux de toiture École aux Iris

Emplacement du chantier

Adresse municipale 575 chemin Bassin L'Île-du-Havre-Aubert		**Code postal** G4T 0C3
Voie publique chemin sullivan	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
504 777 $	2025-08-11	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions RDA inc. **Adresse** 31, chemin Marcoux L'Étang-du-Nord (Québec) G4T 3T2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48763	2025-08-05	OP1100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire des Iles			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1419 chemin de l'Étang-du-Nord			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
L'Étang-du-Nord	Québec	G4T 3B9	418 986-5511

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Béatrice Delaney			
Fonction	**Courriel**		
Présidente	info@constructionsrda.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yves Arseneau			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre co-propriétaire			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			41250	2025-08-05	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** F778 et F779 - Ph 1 intérieur et ph 2 Extérieur Restauration enveloppe du bâtiment

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5794 avenue parkhaven Côte-Saint-Luc	H4W 0A4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 565 843 $	2025-08-18	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Piché construction inc.	
Adresse 99, 12e Rue, bureau 204 Ferme-Neuve (Québec) J0W 1C0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 587-3193

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			41250	2025-08-05	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Côte Saint-Luc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5801, Boulevard Cavendish			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Côte-Saint-Luc	Québec	H4W 3C3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Legault	819 587-3193	221	819 587-4298
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	jlegault@groupepiche.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Monette			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	smonette@groupepiche.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			13053	2025-08-05	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** F778 et F779 - Ph 1 intérieur et ph 2 Extérieur Restauration enveloppe du bâtiment

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
5794 avenue parkhaven Côte-Saint-Luc	H4W 0A4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 844 763 $	2025-08-18	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Piché construction inc.	
Adresse 99, 12e Rue, bureau 204 Ferme-Neuve (Québec) J0W 1C0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 587-3193

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			13053	2025-08-05	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Côte Saint-Luc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5801, Boulevard Cavendish			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Côte-Saint-Luc	Québec	H4W 3C3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Legault	819 587-3193	221	819 587-4298
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	jlegault@groupepiche.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphane Monette			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	smonette@groupepiche.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			76776	2025-08-05	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Projet MEX-4190 Bâtiment 924

Emplacement du chantier

Adresse municipale 55 Rue Masson Salaberry-de-Valleyfield		**Code postal** J6S 4V9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	249 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 300 000 $	2025-08-11	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom GENERAL DYNAMICS PRODUITS DE DEF. SYST. TACTIQUES.-CAN.VALL	**Numéro d'entité légale**
Adresse 55, rue Masson Salaberry-de-Valleyfield QC J6S 4V9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			76776	2025-08-05	OP3800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pierre-Luc Paré	450 371-5520	2360	
Fonction	**Courriel**		
Chef santé sécurité	pierre-luc.pare@gd-ots.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélanie Hélin			
Fonction	**Courriel**		
Surveillante de chantier	melanie.helin@gd-ots.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Valrive				
Numéro et rue				
536 Rue Gaétan				
Ville, village ou municipalité		Province / État		Code postal / Code zip
Salaberry-de-Valleyfield		Québec		J6S 0A7
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 371-1560				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78246	2025-08-05	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-039- Pensionnat Notre-Dame-des-Anges

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5680, Boulevard Rosemont Montréal		**Code postal** H1T 2H2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 703 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
596 900 $	2025-06-25	2 Mois	2025-08-15

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toitures Trois Étoiles inc. **Adresse** 7550, rue Saint-Patrick LaSalle (Québec) H8N 1V1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 365-6600

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78246	2025-08-05	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Pensionnat Notre-Dame-des-Anges			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5680 Boulevard Rosemont			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H1T 2H2	514 254-6447

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Valérie Palumbo	514 365-6600	229	514 365-8252
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	vpalumbo@t3e.co		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maxime Vachon			
Fonction	**Courriel**		
Directeur	mvachon@t3e.co		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33478	2025-08-05	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** GBI Québec

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2000 boul. Lebourgneuf, 3e étage Québec		**Code postal**
Voie publique boulevard Lebourgneuf	**Intersection** boulevard Robert-Bourassa	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 136 516 $	2025-08-11	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Construction Anjinnov Inc			
Numéro et rue 13550 boul. Henri-Bourassa Est			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H1A 0A4	**Téléphone** 514 353-3000

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9198-5549 Québec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33478	2025-08-05	OP1600

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Lavoie	514 353-3000	221	

Fonction	Courriel
Adjointe	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guylain Roy			

Fonction	Courriel
surintendant	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			49689	2025-08-05	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Transformation de l'actuel hôtel de ville en centre multifonctionnel

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1891 rue Principale Saint-Cuthbert	J0K 2C0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	900 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
571 416 $	2025-08-05	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction J Michel inc.	
Adresse 170, 51e Avenue Pointe-Calumet (Québec) J0N 1G0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			49689	2025-08-05	OP3200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Michel			450 472-9592

Fonction	Courriel
Président	info@constructionjmichel.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00033	2025-08-05	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2509-Rise Gym

Emplacement du chantier

Adresse municipale i500-18005 rue Lapointe Mirabel		**Code postal** J7J 0G2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 700 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 200 000 $	2025-08-18	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Duquette Construction (1994) ltée **Adresse** 2336, chemin de la Petite-Côte Laval (Québec) H7L 5N1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 622-8111

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00033	2025-08-05	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9300-0271 Québec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
i500-18005 rue Lapointe			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mirabel	Québec	J7J 0G2	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ginette Trudel	450 622-8111	210	450 622-6094
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	gtrudel@duquetteconstruction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59028	2025-08-05	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement de la station aquicole de l'UQAR

Emplacement du chantier

Adresse municipale 981, rue Marconi Rimouski		**Code postal** G5M 1L7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	345 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 870 398 $	2025-08-25	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction L.F.G. inc. **Adresse** 178, route 132 Est Saint-Omer (Québec) G0C 2Z0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 364-7082

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59028	2025-08-05	OP1400

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Université du Québec à Rimouski			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
300, allée des Ursulines			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rimouski	Québec	G5L 3A1	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Bujold	418 364-7082	255	418 364-7786
Fonction	**Courriel**		
Adjointe aux chargés de projet	jbujold@constructionlfg.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93806	2025-08-05	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouveaux vestiaires ESVD

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1021, rue Cowie Granby	J2G 8W8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
	Route 139	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
		Granby

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	96 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
648 000 $	2025-09-01	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Idéal de Granby inc.	
Adresse 65, rue Saint-Jude Sud, bureau 1 Canton-de-Granby (Québec) J2J 2N2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 378-2301

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93806	2025-08-05	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kathy Soucy	450 378-2301		450 378-0670

Fonction	Courriel
Responsable SST	kathy@ideal-granby.qc.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal Deslauriers			

Fonction	Courriel
VP Chantier	pascal@ideal-granby.qc.ca

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			65828	2025-08-05	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction nouveau Garage Centre Agricole Expert

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
24 rt 108 Lingwick	J0B 2Z0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
108		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	500 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
743 000 $	2025-08-06	3 Mois	2025-11-18

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
GESTION DEFCOR INC.	
Adresse 30, rue des Sarcelles Maria (Québec) G0C 1Y0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 668-4993

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			65828	2025-08-05	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Centre Agricole Expert			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
17, chemin North Hill			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lingwick	Québec	J0B 2Z0	819 877-2400

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Francois Blais	819 668-4993		
Fonction	**Courriel**		
président	jblais@gestiondefcor.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vincent Loubier

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69449	2025-08-06	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement Centre Médical Nouvelle-Beauce

Emplacement du chantier

Adresse municipale 774 Rue Étienne-Raymond Sainte-Marie		**Code postal** G6E 0K6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	408 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 750 000 $	2025-08-11	7 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom GROUPE PELCO INC. **Adresse** 545, 3e Avenue Lévis (Québec) G6W 5M6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 839-9736

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69449	2025-08-06	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Réal Turgeon			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
774-A, Rue Étienne Raymond			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Marie	Québec	G6E 0K6	418 387-2424

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LYSANNE BRETON LESSARD	418 839-9736	9	418 839-3410
Fonction	**Courriel**		
Estimatrice	lbretonlessard@constructionpelco.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Valérie Giguère			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	vgiguere@constructionpelco.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81266	2025-08-06	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Amélioration du Salon VIP Desjardins

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
975 Roméo Vachon N Dorval	H4Y 1H1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
949 236 $	2025-08-11	1 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Constructions Serbec inc.	
Adresse 7979, 14e Avenue Montréal (Québec) H1Z 3M1	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81266	2025-08-06	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Aéroports de Montréal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
800 Place Leigh Capréol, bureau 1000			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dorval	Québec	H4Y 0A5	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Carolane Raymond			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	craymond@serbec.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
9338-9690 Québec Inc. (Ébénisterie 3D)				
Numéro et rue				
18200 Rue J.A. Bombardier				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Mirabel		Québec	J7J 0H5	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Concept Multi-Sol				
Numéro et rue				
6100 Rue Primeau				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Laval		Québec	H7B 1B2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81266	2025-08-06	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protection incendie Pr or té

Numéro et rue

7528 Ch. de la Côte de Liesse

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Laurent	Québec	H4T 1E7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Charbonneau

Numéro et rue

1955, rue Cabot

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H4E 1E2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

9313-8329 Québec Inc. (Ventilat on MFC)

Numéro et rue

4000 Boul. Corbusier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 5R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Regulvar

Numéro et rue

3985, Boul. Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 4S3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81266	2025-08-06	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Installations Électriques Pichette

Numéro et rue
3080, rue Peugeot

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 5C5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Carrelage Casco Inc.

Numéro et rue
4384 autoroute Laval Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7T 2P7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39441	2025-08-06	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CF251029 Fleury Michon secteur A01

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
26 rue J.-Marc-Séguin Rigaud	J0P 1P0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 742 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
692 650 $	2025-08-15	21 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Toitures Couture & Associés inc.	
Adresse 6565, boulevard Maricourt Saint-Hubert (Québec) J3Y 1S8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 678-2562

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39441	2025-08-06	OP3800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Fleury Michon Amérique inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
26 rue J.-Marc-Seguin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rigaud	Québec	J0P 1P0	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Katie Jodoin	450 678-2569	332	450 678-2534
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire Adm. Contrats	katie.jodoin@toiturecouture.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Voisine	450 678-2562		450 678-2534
Fonction	**Courriel**		
DRH	francois.voisine@toiturecouture.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			64638	2025-08-06	OP3800

Identification du chantier

☐ Ouverture ☒ Fermeture	**Nom du projet du chantier** CF251029 Fleury Michon secteur A01

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
26 rue J.-Marc-Séguin Rigaud	J0P 1P0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- ☐ Amiante
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- ☐ Souterrain
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- ☐ Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☐ Travaux de démol t on
- ☐ Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- ☐ Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- ☐ Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- ☐ Utilisation d'explosifs

Amiante

- ☐ Enlèvement d'amiante
- ☐ Démol t on mettant en cause de l'amiante
- ☐ Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	☒ Rénovation ou agrandissement ☐ Nouveau bâtiment	1 742 m2

☐ Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
☐ Soumis ☐ À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
692 650 $	2025-08-15	21 Jour(s)	2025-10-02

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Toitures Couture & Associés inc.	
Adresse 6565, boulevard Maricourt Saint-Hubert (Québec) J3Y 1S8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 678-2562

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			64638	2025-08-06	OP3800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Fleury Michon Amérique inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
26 rue J.-Marc-Seguin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rigaud	Québec	J0P 1P0	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Katie Jodoin	450 678-2569	332	450 678-2534
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire Adm Contrats	katie.jodoin@toiturecouture.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Voisine	450 678-2562		450 678-2534
Fonction	**Courriel**		
DRH	francois.voisine@toiturecouture.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06877	2025-08-06	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Econofitness St-Eustache

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
Saint-Eustache			
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
148	148		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
600 000 $	2025-08-07	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Beauward Immobilier inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 430, boulevard Arthur-Sauvé, bureau 6010 Saint-Eustache (Québec) J7R 6V6	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 212-7522

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06877	2025-08-06	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guillaume Daigneault	514 212-7522		
Fonction	**Courriel**		
Directeur construction	gdaigneault@beauward.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Schokbéton- saramac

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

CS3M construction

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06877	2025-08-06	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

V2 Électrique

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Atlas alarme incendie

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Pavage AGB

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

To ture Elco

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06877	2025-08-06	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Bernard

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			31531	2025-08-06	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Refection de l'enveloppe 2275 riviere berger

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2275 riviere berger Québec			**Code postal** G1P 3N6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 000 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
941 000 $	2025-09-29	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
QUALITE CONSTRUCTION CDN LTEE			
Numéro et rue 110 RUE SINGAPOUR			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Augustin-de-Desmaures	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G3A 0P5	**Téléphone** 418 809-7793

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
OFFICE MUNICIPALE D'HABITATION DE QUEBEC			
Numéro et rue 110 RUE COURCELETTE			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G1N 4T4	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			31531	2025-08-06	OP1600

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MAXIME FORTIER	418 878-4044	221	

Fonction	Courriel
CHARGE DE PROJET	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06067	2025-08-06	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** McDonald MarieVille

Emplacement du chantier

Adresse municipale 330 Chemin Chambly Marieville		**Code postal** J3M 1R4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
993 137 $	2025-08-25	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom EMJ construction INC. **Adresse** 17675, rue Charles, bureau 203 Mirabel (Québec) J7J 1L8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06067	2025-08-06	OP3900

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Carlanne Labrie	450 419-7700	101	450 419-7900

Fonction	Courriel
Adjointe	clabrie@emjconstruction.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97930	2025-08-06	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ENTERPRISE- YUL TEMP P4

Emplacement du chantier

Adresse municipale Aéroport de Montréal Montréal		**Code postal** H4Y 1H1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 858 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 595 000 $	2025-08-11	4 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom N SANI COMPAGNIE LTEE,	**Numéro d'entité légale**
Adresse 11655, rue Letellier Montréal (Québec) H3M 2Z7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 331-5430

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97930	2025-08-06	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Enterprise Rent-A-Car Canada Company			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
181, Bay street, suite 2100			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M5J 2T3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Raymonde Lafontaine	514 331-5430		
Fonction	**Courriel**		
Technicienne comptable	compterecevable@nsani.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Aleksandr Charbonneau			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10206	2025-08-06	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction d'un poulailler

Emplacement du chantier

Adresse municipale 503 QC-137 Saint-Denis-sur-Richelieu		**Code postal** J0H 1K0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 900 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 000 000 $	2025-08-11	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Ferme avicole Bernard Morin & fils inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 472, rue Principale St-Bernard-de-Michaudville QC J0H 1C0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 792-3550

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10206	2025-08-06	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ferme avicole Bernard Morin & fils inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
472, rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
St-Bernard-de-Michaudville	Québec	J0H 1C0	450 792-3550

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Lavallee Morin	450 792-3550		
Fonction	**Courriel**		
Directrice administrative	julie.lmorin@fermemorin.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Luc Morin			450 792-3060
Fonction	**Courriel**		
Président	luc.morin@fermemorin.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Construction G. Bazinet				
Numéro et rue				
399, Impasse des Fougères				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
La Présentat on		Québec	J0H 1B0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 796-1416		450 796-1920		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Excavat on JD inc.				
Numéro et rue				
936, rue Claing				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
St-Bernard-de-M chaudville		Québec	J0H 1C0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 792-3551		450 792-3782		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10206	2025-08-06	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Entreprise S. Gaudette

Numéro et rue
401, 4e rang

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
St-Bernard-de-M chaudville	Québec	J0H 1C0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 792-2392				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Consumaj Inc.

Numéro et rue
2550 av. Vanier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2S 6L7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 773-6155		450 773-3373		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Fondat ons D. Beauregard & Ass.

Numéro et rue
105, rue Lasnier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Présentat on	Québec	J0H 1B0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 796-2073				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pouliot Plomberie Mécan que

Numéro et rue
826, 9e Rang

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Domin que	Québec	J0H 1L0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 793-2020				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10206	2025-08-06	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Hellmann Poultry GmbH & Co. KG

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 266-9604				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30881	2025-08-06	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Clinique Atrium

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1505, avenue Marais-Ombragé Drummondville		**Code postal** J2C 0B5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
500 000 $	2025-08-06	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Ard-Air ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 619, chemin Ste-Hyacinthe Saint-Germain-de-Grantham QC J0C 1K0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 395-4779

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30881	2025-08-06	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Mike Bergeron			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1075, rue Morse			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Drummondville	Québec	J2B 0A6	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvie Caya	819 395-4779		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe Administrative	info@ardair.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Benjamin Mathieu			
Fonction	**Courriel**		
Adjoint	info@ardair.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Construction Ard-Air Ltée			
Numéro et rue			
226C, rue Notre-Dame			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Germain-de-Grantham	Québec	J0C 1K0	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 395-4779			ENL82405409	

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
G cleurs de l'Estrie inc			
Numéro et rue			
1110, Bélanger			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Sherbrooke	Québec	J1K 3B6	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 822-0613				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30881	2025-08-06	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie PHCB inc.

Numéro et rue
4, rue des Affaires

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
St-Christophe-d'Arthabaska	Québec	G6R 0B2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 260-4422		819 260-1658		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Smith inc.

Numéro et rue
1475, rue Janelle

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2C 5S5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 477-0054				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
F. Houle Électrique 2017 inc.

Numéro et rue
242, rue St-Pierre

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Germain-de-Grantham	Québec	J0C 1K0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 395-2863		819 395-4992		

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
M. Desrosiers inc.

Numéro et rue
2090, rue Sigouin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2C 6P8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
800 472-4188				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30881	2025-08-06	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Martimbeault Plâtrier inc.

Numéro et rue

2075, 27ieme Avenue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2B 0A1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 445-4065				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

St-Amant Peinture inc.

Numéro et rue

2340, rue du Cens taire

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Drummondville	Québec	J2B 0G5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 314-8637				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78858	2025-08-06	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2025-563 - GF / Day & Ross - Carrefour 20-55

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2400, rue canadien Drummondville	J2C 6Z7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	300 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
500 000 $	2025-08-11	50 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Bertrand Dionne inc.	
Adresse 1125, rue Bergeron Drummondville (Québec) J2C 7V5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 472-2559

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78858	2025-08-06	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9262-5219 QUEBEC INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2400, RUE CANADIEN SUITE 301			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Drummondville	Québec	J2C 7W3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vanessa Guertin	819 472-2559	211	
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE PROJET	vanessa.guertin@cbdionne.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARCO BERNIER			
Fonction	**Courriel**		
CONTREMAITRE	marco.bernier@cbdionne.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78230	2025-08-06	OP3800

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Pierre-Dansereau

Emplacement du chantier

Adresse municipale Salaberry-de-Valleyfield		**Code postal**
Voie publique 530	**Intersection** Boulevard PIE XII	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 800 000 $	2025-08-11	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Groupe Construction Haut Niveau Inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 8 rue Principale			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Coteau-du-Lac	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J0P 1B0	**Téléphone** 514 617-8534

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom Groupe Multie-Logement Inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 8 rue Principale			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Coteau-du-Lac	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J0P 1B0	**Téléphone** 514 617-8534

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78230	2025-08-06	OP3800

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maxime Hébert-Darcy	514 617-8534		

Fonction	Courriel
Président	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00111	2025-08-06	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Viandes Décarie - Agrandissement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 9595, Boulevard Métropolitain Est Anjou		**Code postal** H1J 3C1
Voie publique Boulevard Métrpolitain	**Intersection** Boulevard du Golf	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 3 372 115	**Localité** Anjou, MTL

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [X] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 809 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 948 750 $	2025-08-11	9 Mois	2026-04-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Némésis construction inc. **Adresse** 108, rue de la Couronne Repentigny (Québec) J5Z 5E9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 438 521-9335

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00111	2025-08-06	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Thierry Normand	438 521-9335		
Fonction	**Courriel**		
Président	tn@nemesis.build		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Catherine Panneton			
Fonction	**Courriel**		
surintendante	cp@nemesis.build		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Entreprise Olidex inc.			
Numéro et rue			
20551 rue Charles Mirabel (Québec)			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Mirabel	Québec	J7J 1P1	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 237-9402				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Coffrage 1810 inc.			
Numéro et rue			
1810 rue J.-A.-Roy			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Joliette	Québec	J6E 9H6	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 497-2842				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00111	2025-08-06	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pro-Expert Armature

Numéro et rue
100-100 RUE de la Couronne

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Repentigny	Québec	J5Z 5E9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
438 501-4413				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Acier Deschambault

Numéro et rue
101-3350 boul. des Entreprises

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6X 4J8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 968-0065				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
LES DISTRIBUTIONS STYRO INC.

Numéro et rue
180 RUE De Singapour

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Augustin-de-Desmaures	Québec	G3A 0P5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20670	2025-08-06	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement de la caserne de pompier

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
9 Chemin Masson Ste-Marguerite-du-Lac-Masson	J0T 1L0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	585 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 575 000 $	2025-08-18	10 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
9018-8111 Québec inc.	
Adresse 573, rue de la Visitation Saint-Charles-Borromée (Québec) J6E 4P7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 755-5423

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20670	2025-08-06	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Sainte-Marguerite-du-Lac-Masson			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
88 Chemin Masson			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Ste-Marguerite-du-Lac-Masson	Québec	J0T 1L0	450 228-2543

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc Arbour			
Fonction	**Courriel**		
Président	construction.marc.arbour@sympatico.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marc Arbour			
Fonction	**Courriel**		
Président	construction.marc.arbour@sympatico.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Z&D Architectes				
Numéro et rue				
298 De Martigni Ouest su te 220				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Jérôme		Québec	J7Y 4C9	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 565-5522				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
LH2 Serv ces professionnels				
Numéro et rue				
386 rue de Saint-Jovite Bureau #4				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Mont-Tremblant		Québec	J8E 0R2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 425-0315				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20670	2025-08-06	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
TBA Électrique Inc.

Numéro et rue
147 rue de Saint-Faustin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jérôme	Québec	J7Z 2P5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 848-6886				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Mécanique Northerm Inc.

Numéro et rue
112 Boulevard Maisonneuve

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jérôme	Québec	J5L 0A1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 432-3737				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Marrois Climatisation Inc.

Numéro et rue
563 Chemin de Lavaltrie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lavaltrie	Québec	J5T 0K6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 586-6666				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Acier d'armature Lafrance Inc.

Numéro et rue
491 rue Léonard

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Agathe-des-Monts	Québec	J8C 2Y5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 425-1486				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20670	2025-08-06	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Service de peinture Éric Inc.

Numéro et rue
616 boul. du Curé-Boivin #A

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boisbriand	Québec	J7G 2A7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 273-8234				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Inter Chantiers Inc.

Numéro et rue
400 rue Brissette

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Agathe-des-Monts	Québec	J8C 3S4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 216-4393				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
KAB Solution Inc.

Numéro et rue
365 Chemin de Sainte-Marguerite

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Ste-Marguerite-du-Lac-Masson	Québec	J0T 1L0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 502-6240				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
To tures Loyer et Associés Inc.

Numéro et rue
990 Chemin Joliette

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Félix-de-Valois	Québec	J0K 2M0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 889-8417				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20670	2025-08-06	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Le groupe unisol Inc.

Numéro et rue
484 rue des Pivoines

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6V 1E3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 479-4974				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Enseignes CMD Inc.

Numéro et rue
3615 rue Isabelle Porte B

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Brossard	Québec	J4Y 2R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 465-1100				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Forge Arboit Inc.

Numéro et rue
421 Rang de L'Achigan

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
L'Assompt on	Québec	J5W 3M8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 589-3896				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Forage Gareau Ltée

Numéro et rue
8255 Avenue Marco-Polo

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H1E 7K1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 640-4050				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89460	2025-08-06	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement d'usine

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
21 11e rue Ouest Saint-Martin	G0M 1B0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	25 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 225 000 000 $	2025-08-25	4 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Constructions Binet Inc	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
227 route 271	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Saint-Benoît-Labre	Québec	G0M 1P0	418 228-1578

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Matra	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
21 11e rue Ouest	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Saint-Martin	Québec	G0M 1B0	418 382-5151

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89460	2025-08-06	OP1700

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marylise Bolduc	418 228-1578	293	418 228-1906

Fonction	Courriel
adjointe-administrative	mabolduc@lesconstructionsbinet.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie Pépin	418 228-1578	230	418 228-1906

Fonction	Courriel
Chargée de projet	mpepin@lesconstructionsbinet.com

CNESST

OUV664524-2

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89460	2025-08-06	OP1700

Reçu le 2025-08-07
CNESST CHA

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement d'usine

Emplacement du chantier

Adresse municipale 21 11e rue Ouest Saint-Martin		**Code postal** G0M 1B0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment commercial	**Type d'ouvrages :** [X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	**Superficie totale des planchers des bâtiments** 25 000 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 225 000 000 $	2025-08-25	4 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Binet Inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 227 route 271			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Benoît-Labre	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G0M 1P0	**Téléphone** 418 228-1578

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom Groupe Matra			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 21 11e rue Ouest			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Martin	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G0M 1B0	**Téléphone** 418 382-5151

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89460	2025-08-06	OP1700

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marylise Bolduc	418 228-1578	293	418 228-1906

Fonction	Courriel
adjointe-administrative	mabolduc@lesconstructionsbinet.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie Pépin	418 228-1578	230	418 228-1906

Fonction	Courriel
Chargée de projet	mpepin@lesconstructionsbinet.com

[redacted]

De: [redacted]
Envoyé: 7 août 2025 10:18
À: prevention-inspection.ch-ap
Cc: [redacted]
Objet: [Externe] Avis d'ouverture CNESST
Pièces jointes: Avis_d'ouverture_et_de_fermeture_d'un_chantier_de_construction_89460.pdf

***ATTENTION : Ce courriel provient de sources externes à l'organisation.**
Ne cliquez pas sur les liens ou n'ouvrez pas les pièces jointes à moins de reconnaître l'expéditeur et de savoir que le contenu est sûr.

Bonjour,

Une erreur s'est glissée en inscrivant le montant du projet, le bon montant est de 2 250 000 $

Merci de faire la correction 😊

Salutations,

[redacted]

LES CONSTRUCTIONS
BINET
R.B.Q.: 2167-8008-13
418-228-1578 POSTE [redacted]
[redacted]
www.lesconstructionsbinet.com
227 route 271 Saint-Benoît-Labre G0M 1P0

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			53710	2025-08-06	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** ORH-2504 Rénovation de l'enveloppe du bâtiment

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2600 rue du Manoir Vaudreuil-Dorion		**Code postal** J7V 8T5
Voie publique	**Intersection** Boulevard de la Gare	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	414 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
762 900 $	2025-09-02	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Valrive inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 536, rue Gaétan Salaberry-de-Valleyfield QC J6S 0A7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 371-1560

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			53710	2025-08-06	OP3800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stéphanie Mansion	450 371-1560		450 371-1990

Fonction	Courriel
Secrétaire	valrive@valrive.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-François Racine			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	jf.racine@valrive.com

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07618	2025-08-06	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Poste de commande Bagotville

Emplacement du chantier

Adresse municipale 835G+FC La Baie		**Code postal** G7B 0A1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [X] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	200 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 193 801 $	2025-09-15	9 Mois	2026-06-15

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom J. E. Perron ltée **Adresse** 41, rue Jacques-Cartier Est Chicoutimi (Québec) G7H 1X9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 543-0715

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07618	2025-08-06	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Hydro-Québec			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jennifer Dassylva	418 543-0715	109	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice administrative	j.dassylva@jeperron.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Simon Gagnon	418 543-0715	113	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	s.gagnon@jeperron.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56613	2025-08-06	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Entrepot Constantin

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1054, boul. Arthur-Sauvé Saint-Eustache			**Code postal** J7R 4K3
Voie publique route 148	**Intersection** nul	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Souterrain
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	348 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
650 000 $	2025-08-11	3 Mois	2025-10-15

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom 91378752 que inc			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 296 rue joyal			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Eustache	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J7P 4S8	**Téléphone** 514 816-1319

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56613	2025-08-06	OP3300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Tessier	514 816-1319		

Fonction	Courriel
President	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Excavat on Leo Poulin Inc

Numéro et rue
14550 cote des corbeilles

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mirabel	Québec	J7N 2G4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 594-7196				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les construction Sylvain Leduc

Numéro et rue
11 rue Paul Jobin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Blainville	Québec	J7C 1P8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 236-7834				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les entreprises PGNC

Numéro et rue
133 rue proulx

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Joseph-du-Lac	Québec	J0N 1M0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 924-0162				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56613	2025-08-06	OP3300

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88974	2025-08-06	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** (P21-25) Usine J.- C. Des Baillets

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8585 boul. de la Vérendrye LaSalle		**Code postal** H8N 2K2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 120 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 979 890 $	2025-09-01	151 Jour(s)	2026-03-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toiture Perreault inc. **Adresse** 340, rue Legault Blainville (Québec) J7C 3V8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 799-7856

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88974	2025-08-06	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montreal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
303, rue Notre-Dame Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Y 3Y8	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
vincent perreault	514 799-7856		
Fonction	**Courriel**		
Président	info@toitureperreault.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louis Magnan	514 799-7856	223	
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	l.magnan@toitureperreault.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33333	2025-08-06	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** (P21-25) Usine J.- C. Des Baillets

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8585 boul. de la Vérendrye LaSalle		**Code postal** H8N 2K2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 120 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 979 890 $	2025-09-01	151 Jour(s)	2026-03-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toiture Perreault inc. **Adresse** 340, rue Legault Blainville (Québec) J7C 3V8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 799-7856

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33333	2025-08-06	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montreal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
303, rue Notre-Dame Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Y 3Y8	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
vincent perreault	514 799-7856		
Fonction	**Courriel**		
Président	info@toitureperreault.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louis Magnan	514 799-7856	223	
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	l.magnan@toitureperreault.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30211	2025-08-06	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** (P21-25) Usine J.- C. Des Baillets

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8585 boul. de la Vérendrye LaSalle		**Code postal** H8N 2K2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 120 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 979 890 $	2025-09-01	151 Jour(s)	2026-03-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toiture Perreault inc. **Adresse** 340, rue Legault Blainville (Québec) J7C 3V8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 799-7856

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			30211	2025-08-06	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montreal			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
303, rue Notre-Dame Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2Y 3Y8	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
vincent perreault	514 799-7856		
Fonction	**Courriel**		
Président	info@toitureperreault.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louis Magnan	514 799-7856	223	
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	l.magnan@toitureperreault.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
ANDRÉ SOUDURE BEAULIEU			
Numéro et rue			
791 Grande-Côte O,			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Lanoraie	Québec	J0K 1R0	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 887-2727				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
ATWILL-MORIN BETON			
Numéro et rue			
3730, boul. Crémazie est, 2ème étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal	Québec	H2A 1B4	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 931-7228				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34745	2025-08-06	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BGIS Remplacement des refroidisseurs - Édifice Normand-Maurice

Emplacement du chantier

Adresse municipale 740, rue Bel-Air Montréal		**Code postal** H4C 2K3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 065 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 495 485 $	2025-08-18	16 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom SCV-Enercor inc. **Adresse** 9095, rue Jean-Pratt, bureau 200 Montréal (Québec) H4N 2W7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 260-9948

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34745	2025-08-06	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Services publics et Approvisionnement Canada			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
11, rue Laurier, Portage III			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Gatineau	Québec	J8X 4A6	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yannick Lepage			
Fonction	**Courriel**		
Directeur SSE et Projets RH	ylepage@fayolle.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dominic Simard			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	dsimard@scv-enercor.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
SCV Enercor inc.			
Numéro et rue			
9095 rue Jean-Pratt, bureau 200			
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Montréal		Québec	H4N 2W7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 260-9948			ENL87409398	

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Lafontaine Langford Architectes			
Numéro et rue			
1450 Rue City Councillors			
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Montréal		Québec	H3A 2E6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34745	2025-08-06	OP4300

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Bouthillette Parizeau inc.

Numéro et rue

8580 Avenue De l'Esplanade, bureau 200

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H2P 2R8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Sega Qc Électrique inc.

Numéro et rue

1359D, rue Volta

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boucherville	Québec	J4B 7H5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

CMD Concept metal design

Numéro et rue

2475 boulevard industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chambly	Québec	J3L 5G8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Régulvar inc.

Numéro et rue

3985, boulevard Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 4S3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34745	2025-08-06	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pompage Élite

Numéro et rue
2000 rue Coulombe

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Julie	Québec	J3E 0C2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pro-Action Isolation inc.

Numéro et rue
879, rue Léveillé

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6W 3Z3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Non vibrat on inc.

Numéro et rue
2455 Boul. St. Martin Est, Suite 302

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7E 5L8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
FMA Serv ces Construction

Numéro et rue
7900, rue Bombardier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H1J 1A4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34745	2025-08-06	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Couvreurs Duro-toit

Numéro et rue
2014 Rue Michelin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 5C2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Réfrigération Actair et Air Sodem

Numéro et rue
1370 Rue Joliot-Curie Local 704

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boucherville	Québec	J4B 7L9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Service de mise au point Leblanc inc.

Numéro et rue
430-500, boul. St-Martin Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7M 3Y2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [X] Surveillant des travaux

Nom
BGIS Solutions globales intégrées Canada S.E.C.

Numéro et rue
4175, 14e Avenue, bureau 300

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Markham	Ontario	L3R 0J2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93951	2025-08-06	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** BGIS Remplacement des refroidisseurs - Édifice Normand-Maurice

Emplacement du chantier

Adresse municipale 740, rue Bel-Air Montréal		**Code postal** H4C 2K3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 065 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 495 485 $	2025-08-18	16 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom SCV-Enercor inc. **Adresse** 9095, rue Jean-Pratt, bureau 200 Montréal (Québec) H4N 2W7	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 260-9948

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93951	2025-08-06	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
BGIS Solutions Globales Intégrées Canada S.E.C.,			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4175 14e Avenue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Markham	Ontario	L3R 0J2	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yannick Lepage			
Fonction	**Courriel**		
Directeur SSE et Projets RH	ylepage@fayolle.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dominic Simard			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	dsimard@scv-enercor.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
SCV Enercor inc.			
Numéro et rue			
9095 rue Jean-Pratt, bureau 200			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal	Québec	H4N 2W7	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 260-9948				

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Lafontaine Langford Architectes			
Numéro et rue			
1450 Rue City Councillors			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal	Québec	H3A 2E6	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93951	2025-08-06	OP4300

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Bouthillette Parizeau inc.

Numéro et rue

8580 Avenue De l'Esplanade, bureau 200

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H2P 2R8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Sega Qc Électrique inc.

Numéro et rue

1359D, rue Volta

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boucherville	Québec	J4B 7H5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

CMD Concept metal design

Numéro et rue

2475 boulevard industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chambly	Québec	J3L 5G8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

Régulvar inc.

Numéro et rue

3985, boulevard Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 4S3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93951	2025-08-06	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pompage Élite

Numéro et rue
2000 rue Coulombe

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Julie	Québec	J3E 0C2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pro-Action Isolation inc.

Numéro et rue
879, rue Léveillé

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6W 3Z3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Non vibrat on inc.

Numéro et rue
2455 Boul. St. Martin Est, Suite 302

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7E 5L8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
FMA Serv ces Construction

Numéro et rue
7900, rue Bombardier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H1J 1A4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			93951	2025-08-06	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Couvreurs Duro-toit

Numéro et rue
2014 Rue Michelin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 5C2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Réfrigération Actair et Air Sodem

Numéro et rue
1370 Rue Joliot-Curie Local 704

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boucherville	Québec	J4B 7L9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Service de mise au point Leblanc inc.

Numéro et rue
430-500, boul. St-Martin Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7M 3Y2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [X] Surveillant des travaux

Nom
BGIS Solutions globales intégrées Canada S.E.C.

Numéro et rue
4175, 14e Avenue, bureau 300

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Markham	Ontario	L3R 0J2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			12013	2025-08-06	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aménagement bureaux MNP

Emplacement du chantier

Adresse municipale ¨245 Gamble O Rouyn-Noranda		**Code postal** J9X 2R8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 000 000 $	2025-07-14	3,5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom 3104-0355 Québec inc. **Adresse** 10, avenue du Chemin-de-Fer Est La Sarre (Québec) J9Z 1N1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 333-9366

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			12013	2025-08-06	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
2323-7746 Québec inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
10, avenue du chemin Fer Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
La Sarre	Québec	J9Z 1N1	819 333-9366

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Aline Chabot	819 333-9366		
Fonction	**Courriel**		
secrétaire	aline@csrouleau.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Charles Trudel	819 333-9366		
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Tekena				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Labbé Peintre				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			12013	2025-08-06	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Innerspace

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protectnio Incendie Idéal

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Moreau

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

MP Solution

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			12013	2025-08-06	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Solotech

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Armoires Distinction inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48724	2025-08-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** SIM Center-Augmentation cohorte médecine

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3575 Avenue du Parc Montréal-Ouest		**Code postal** H2X 3P9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 300 649 $	2025-08-18	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom CORENOV CONSTRUCTEURS INC. **Adresse** 2001, rue de la Métropole, bureau 704 Longueuil (Québec) J4G 1S9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 646-4664

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48724	2025-08-07	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Tanguay	450 646-4664		

Fonction	Courriel
Adjointe administrative	reception@corenov.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yvan Ciot			

Fonction	Courriel
Surintendant	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62778	2025-08-07	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement du parc Robert-Latour

Emplacement du chantier

Adresse municipale 63, rue de l'Hôtel-de-Ville Chénéville		**Code postal** J0V 1E0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
525 000 $	2025-08-08	40 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Municipalité de Cheneville **Adresse** 63, rue de l'Hôtel-de-Ville Chénéville (Québec) J0V 1E0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 428-3583

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62778	2025-08-07	OP3500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Krystelle Dagenais	819 428-3583	1202	
Fonction	**Courriel**		
Directrice générale	dg@ville-cheneville.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Tremblay			819 428-4838
Fonction	**Courriel**		
Responsable des travaux public	tp@ville-cheneville.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Trudeau Excavat on				
Numéro et rue				
778, route 323				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Namur		Québec	J0V 1E0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 664-6651				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Solutek électr que				
Numéro et rue				
6, Florence				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montpellier		Québec	J0V 1M0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 971-4728				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62778	2025-08-07	OP3500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Grue GF

Numéro et rue
116, rue Boisvenu

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	J8M 1B1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 428-9808				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction LTL

Numéro et rue
259, rue Henri-Bourassa

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Papineauville	Québec	J0V 1R0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 308-3922				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
TechSport Inc.

Numéro et rue
4994, route 125

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rawdon	Québec	J0K 1S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 834-3222				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Excavat on KLP

Numéro et rue
601, chemin du Tour-du-Lac

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lac-Simon	Québec	J0V 1E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 918-6010				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39004	2025-08-07	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réaménagement du parc Robert-Latour

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
104, rue Mangin Chénéville	J0V 1E0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
525 000 $	2025-08-08	40 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Municipalité de Cheneville	
Adresse 63, rue de l'Hôtel-de-Ville Chénéville (Québec) J0V 1E0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 428-3583

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39004	2025-08-07	OP3500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Krystelle Dagenais	819 428-3583		
Fonction	**Courriel**		
Directrice générale	dg@ville-cheneville.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Tremblay			819 428-4838
Fonction	**Courriel**		
Responsable des travaux public	tp@ville-cheneville.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Trudeau Excavat on				
Numéro et rue				
778, route 323				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Namur		Québec	J0V 1E0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 664-6651				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Solutek électr que				
Numéro et rue				
6, Florence				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montpellier		Québec	J0V 1M0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 971-4728				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39004	2025-08-07	OP3500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Grue GF

Numéro et rue
116, rue Boisvenu

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	J8M 1B1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 428-9808				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction LTL

Numéro et rue
259, rue Henri-Bourassa

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Papineauville	Québec	J0V 1R0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 308-3922				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
TechSport Inc.

Numéro et rue
4994, route 125

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rawdon	Québec	J0K 1S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 834-3222				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Excavat on KLP

Numéro et rue
601, chemin du Tour-du-Lac

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lac-Simon	Québec	J0V 1E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 918-6010				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18504	2025-08-07	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25027 Entrepot MD

Emplacement du chantier

Adresse municipale 220 rue St-Simon Sainte-Madeleine		**Code postal** J0H 1S0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 300 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 750 000 $	2025-08-11	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Lessard & Associés inc. **Adresse** 4160, boulevard Laurier Est Saint-Hyacinthe (Québec) J2R 2B8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18504	2025-08-07	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion D'investissement MD Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
316 rue St-Jean-Baptiste			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Madeleine	Québec	J0H 1S0	450 502-0690

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Emmanuel Lessard	450 278-4601		
Fonction	**Courriel**		
president	melanie@constructionslessard.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Courchesne	450 278-3981		
Fonction	**Courriel**		
chargé de projet	jonathan@constructionslessard.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Excavat on Laflamme et Ménard inc.				
Numéro et rue				
1590 Rang St-Edouard				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Simon			Québec	J0H 1Y0
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 798-2344				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Coffrage Maska & Fils				
Numéro et rue				
14270 Ave Joseph leveillé				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Hyacinthe			Québec	J2R 1M1
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 771-2100				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			18504	2025-08-07	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Armaturiers inc

Numéro et rue

3226 du Renard-Roux

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sherbrooke	Québec	J1N 3X1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			26047	2025-08-07	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Batiment Multifonctionel Petite-Rivière-Saint-Francois

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
Chemin Herman Petite-Rivière-St-François	G0A 2L0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	690 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 000 000 $	2025-08-18	8 Mois	2026-04-18

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Deltec Constructions 2022 inc. **Adresse** 6540, boulevard Sainte-Anne, bureau 100 L'Ange-Gardien (Québec) G0A 2K0	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 418 825-0017

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			26047	2025-08-07	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité Petite-Riviere-Saint-Francois			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1067 rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Petite-Rivière-St-François	Québec	G0A 2L0	418 760-1050

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nick Tremblay	418 825-0017	223	
Fonction	**Courriel**		
Président	info@deltecconstruction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nick Tremblay			
Fonction	**Courriel**		
Gérant de projet	info@deltecconstruction.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33923	2025-08-07	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25046 MR PLUS

Emplacement du chantier

Adresse municipale 5790 ave martineau Saint-Hyacinthe		**Code postal** J2R 1T6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	208 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 027 000 $	2025-08-25	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Lessard & Associés inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 4160, boulevard Laurier Est Saint-Hyacinthe (Québec) J2R 2B8	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33923	2025-08-07	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
MR Plus Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5375 Boul Laurier Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Hyacinthe	Québec	J2R 2B4	450 278-6052

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Emmanuel Lessard			
Fonction	**Courriel**		
president	melanie@constructionslessard.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Courchesne			
Fonction	**Courriel**		
charge de projet	jonathan@constructionslessard.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Excavat on Laflamme et Ménard inc				
Numéro et rue				
1590 rang st-edouard				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Simon		Québec	J0H 1Y0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 798-2344				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Armaturiers inc				
Numéro et rue				
3226 du Renard-Roux				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Sherbrooke		Québec	J1N 3X1	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33923	2025-08-07	OP3600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Coffrage Eco

Numéro et rue

1625 rang papineau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Paul-d'Abbotsford	Québec	J0E 1A0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 577-4472				

OUV6604623

CNESST

AVIS D'OUVERTURE D'UN CHANTIER DE CONSTRUCTION

À l'usage de la CNESST | Région | N° de chantier

1 Identification

Nom du projet ou du chantier: PÉTROLE LÉGER INC

2 Emplacement

Adresse municipale du chantier: 1868 ROUTE 148

Grenville-sur-la-rouge, (Québec) J0V 1B0 | Code postal

Si l'adresse municipale n'est pas disponible, remplir les cases appropriées

Désignation cadastrale du chantier | N° de lot du cadastre | Localité

Emplacement par rapport à la voie publique la plus proche | Voie publique | Emplacement

3 Caractéristiques du chantier

S'il s'agit d'un chantier à risque élevé, cocher ci-dessous : Autre type de chantier, cocher ici ☐

- ☐ Excavation de 6 m de profondeur ou plus
- ☐ Tranchée de 50 m ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- ☑ Souterrain
- ☐ Travaux en plongée et en milieu hyperbare
- ☐ Démolition
- ☐ Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 m de hauteur ou plus
- ☐ Construction ou réparation de lignes électriques ou supports de celles-ci
- ☐ Travaux à une distance de 3 m ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- ☐ Travaux au-dessus ou à proximité de l'eau
- ☐ Travaux de dragage
- ☐ Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- ☐ Travaux en espace clos (ex. : citerne, puits d'accès)
- ☐ Utilisation d'explosifs
- ☐ Amiante (voir déf. n° 9)

Nature des travaux

Bâtiment résidentiel	Unifamilial ☐ Multifamilial ☐	Bâtiment commercial	☑	Amiante	Enlèvement ☐ Démolition mettant en cause de l'amiante ☐ Annexer méthodes et procédés de travail
Bâtiment industriel	☐	Bâtiment public	☐		Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du Code de sécurité pour les travaux de construction. Oui ☐ Non ☐
Génie civil	☐	Type d'ouvrages	Rénovation ou ☐ nouveau bâtiment ☐	Coût des travaux	718,662.00 $

4 Date d'ouverture du chantier: Année Mois Jour: 2025 08 11

5 Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants

6 Durée prévue du chantier: 1 mois

7 Superficie totale des planchers des bâtiments: m²

8 Date prévue de fermeture du chantier : Inscrire une date seulement si la durée prévue du chantier (bloc 6) est d'un mois ou moins. Année Mois Jour: 2025 09 11

9 Plans et procédés de montage et de démontage — Si l'article 2.4.1. par. 2 et 3, du Code de sécurité pour les travaux de construction s'applique, cocher: Plans et procédés de montage et de démontage ☐ Soumis ☐ À soumettre

10 Identification du maître d'œuvre

Nom: Léveille-Tanguay Inc | N° d'entreprise du Québec (NEQ): ENL [redacted]

Adresse: 1495 RUE JANELLE | N° d'établissement (s'il est connu): ETA

Drummondville (QC) | Code postal: J 2 C 5 S 5 | N° de téléphone: 819-477-9141

11 Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'œuvre)

Nom: Les Pétroles Léger | N° d'entreprise légale (s'il est connu): ENL

Adresse: 460 Grand Boulevard | N° d'établissement (s'il est connu): ETA

L'île Perrot, Québec, J7V 4X5 | Code postal | N° de téléphone: 514-453-5766

12 Signature du maître d'œuvre

Nom (en majuscules): Vincent d'Astous

Titre | N° de téléphone

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36168	2025-08-07	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25050 - Architecture UTAA

Emplacement du chantier

Adresse municipale 100, chemin du lac mourier Malartic		**Code postal** J0Y 1Z0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	450 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 864 643 $	2025-09-29	3 Mois	2025-12-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Talbon inc. **Adresse** 203, boulevard Industriel Rouyn-Noranda (Québec) J9X 6P2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 797-0122

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36168	2025-08-07	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Mines Agnico Eagle Limitée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
280, ave Larivière			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 4H4	819 759-3644

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vincent L'Heureux	819 797-0122	242	
Fonction	**Courriel**		
Administrateur de contrat	vlheureux@talbon.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
La Vitrerie				
Numéro et rue				
45 Rue Doyon				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Rouyn-Noranda			Québec	J9X 7B4
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 762-3515				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
To ture Raymond				
Numéro et rue				
34 Rue Trudel				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Amos			Québec	J9T 4N1
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 727-3348				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40223	2025-08-07	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 30454C01_SINOPÉ TECHNOLOGIES

Emplacement du chantier

Adresse municipale 705 AVENUE MONTRICHARD Saint-Jean-sur-Richelieu		**Code postal** J2X 4A5
Voie publique	**Intersection** RUE CROISETIÈRE	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	4042586	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	5 300 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 000 000 $	2025-08-11	5 Mois	2025-12-08

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION PAROX INC. **Adresse** 1655, rue de l'Industrie, bureau 201 Beloeil (Québec) J3G 0S5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 717-9655

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40223	2025-08-07	OP3900

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
SINOPÉ TECHNOLOGIES			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
705 AVENUE MONTRICHARD			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J2X 5G4	450 741-7700

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mélanie Turgeon	450 813-9655	120	
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉE DE PROJETS	mturgeon@constructionparox.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MÉLANIE TURGEON	514 717-9655		
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉE DE PROJETS	MTURGEON@CONSTRUCTIONPAROX.COM		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
LES ENTREPRISES PION				
Numéro et rue				
2020 RUE GIROUARD OUEST, CP308				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Hyacinthe		Québec	J2X 5K8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
ARMATURES MCQ INC				
Numéro et rue				
1950 AVENUE DESCÔTEAUX				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Bécancour		Québec	G9H 1W2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 591-4441				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40223	2025-08-07	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
FONDATION 55

Numéro et rue
7812 ALEXANDRE

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9B 2J8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 377-5172				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
ACIER BATA INC

Numéro et rue
3365 RUE JACOB JORDAN

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Terrebonne	Québec	J6X 4J7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 477-8648				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
LES TOITURES LESSARD (9155-2109 QUEBEC INC)

Numéro et rue
4022 ROUTE 112

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
East Broughton	Québec	G0N 1G0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 427-2000				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
VITRERIE SARAN INC

Numéro et rue
965 BOULEVARD DU SÉMINAIRE

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3A 1K1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 348-6191				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40223	2025-08-07	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
SERVICE PCB (9151-4844 QUÉBEC INC)

Numéro et rue
2245 BERGER

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Madeleine	Québec	J0H 1S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 893-8774				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PROTECTION INCENDIE MCI

Numéro et rue
5415 RUE ARMAND-FRAPPIER

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hubert	Québec	J3Z 1J4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 642-2605				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PLOMBERIE BRYAN LAMBERT INC

Numéro et rue
218 JACQUES-CARTIER

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Pie	Québec	J0H 1W0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 230-2735				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
MÉCANIQUE GEPRO INC

Numéro et rue
8950 BOULEVARD DE LA GRAN, BUREAU 117

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mirabel	Québec	J7J 0T3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 435-3984				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40223	2025-08-07	OP3900

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
FBI ÉLECTRIQUE INC

Numéro et rue
3155 BOULEVARD LOSCH

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hubert	Québec	J3Y 3V6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 503-8404				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
SYSTÈME INTÉRIEUR S. GRENIER INC

Numéro et rue
626 RUE FRANÇOIS-LOISEL

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Boucherville	Québec	J4B 3B2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 880-0884				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PORTE A1 (GARAGA EXPERT)

Numéro et rue
1350 BOULEVARD LIONEL-BOULET, BUREAU 1

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Varennes	Québec	J3X 1P7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 929-2121				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33558	2025-08-07	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Meubles Marchand La Sarre

Emplacement du chantier

Adresse municipale 395 rue Principale La Sarre		**Code postal** J9Z 1Z7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
730 000 $	2025-05-30	7 Mois	2025-12-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Filiatrault inc. **Adresse** 157, 9e Avenue Est La Sarre (Québec) J9Z 2L1	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 819 333-5494

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33558	2025-08-07	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Meubles Marchand			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
395 rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
La Sarre	Québec	J9Z 1Z7	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvie Racicot	819 333-5494		819 333-5496
Fonction	**Courriel**		
adjointe administrative	construction.filiatrault@tlb.sympatico.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maxime Plouffe			819 874-8401
Fonction	**Courriel**		
Vice-Président	m.plouffe@constructionfiliatrault.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Mario Roy Électrique				
Numéro et rue				
641 2e rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
La Sarre			Québec	J9Z 3M2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 333-4509				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Centre céramique et ciment amos inc.				
Numéro et rue				
442 12e Avenue E				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Amos			Québec	J9T 3T9
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 727-1334				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33558	2025-08-07	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Porte Levasseur

Numéro et rue
225 rue Saguenay

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Rouyn-Noranda	Québec	J9X 5N4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 762-9907				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Structure à point inc

Numéro et rue
415 rue du parc

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
La Sarre	Québec	J9Z 2E6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 301-3485				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Soudure unique

Numéro et rue
165 rue des Distributeurs

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 6Y1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 825-0717				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Climatisation Légendair

Numéro et rue
251 rang 6 et 7 ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Dupuy	Québec	J0Z 1X0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17114	2025-08-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** HGJ - Gicleurs pavillon A

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
3755, chemin de la Côte-Ste-Catherine Montréal	H3T 1E2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 444 444 $	2023-06-01	8 Mois	2025-05-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction L. Morin inc.	
Adresse 225, rue Joseph-M.-Parent, bureau 4 Notre-Dame-des-Prairies QC J6E 0S1	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17114	2025-08-07	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Construction L. Morin Inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
225, rue Joseph-M.-Parent , bureau 4			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Notre-Dame-des-Prairies	Québec	J6E 0S1	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
michelle D'Eragon			
Fonction	**Courriel**		
Directrice de gestion	michelle.deragon@clmorin.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Inter protection incendie				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
450 803-0454				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Électricité Savary				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 337-0127				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17820	2025-08-07	OP2100

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** PHX St-Martin O

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
1799, Boulevard St-Martin Ouest Laval	H7S 1N2

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	**Type d'ouvrages :**	**Superficie totale des planchers des bâtiments**
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
1 043 237 $	2025-11-03	4 Mois	2026-03-07

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
Construction Laval Aubin Ltée	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1470 , Rue Nationale	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Terrebonne	Québec	J6W 6M1	514 640-0622

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17820	2025-08-07	OP2100

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Émile Théorêt			

Fonction	Courriel
Gestionnaire de projet	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			67549	2025-08-07	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction et raccordement de locaux préfabriqués pour classes temporaires – École du Saint-Esprit

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
2425, rue Galt O Sherbrooke			J1K 1L1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 592 350 $	2025-05-01	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Comco construction inc.	
Adresse 9205, boulevard Bourque Sherbrooke (Québec) J1N 0G2	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			67549	2025-08-07	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire de la Région-de-Sherbrooke			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2955, boul. de l'Université,			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1K 2Y3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Normand Parenteau	819 820-2220	301	
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur	nparenteau@comcoentrepreneurs.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Steve Pépin			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			98563	2025-08-07	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction et raccordement de locaux préfabriqués pour classes temporaires – École du Saint-Esprit

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2425, rue Galt O Sherbrooke	J1K 1L1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 592 350 $	2025-05-01	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Comco construction inc.	
Adresse 9205, boulevard Bourque Sherbrooke (Québec) J1N 0G2	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			98563	2025-08-07	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services scolaire de la Région-de-Sherbrooke			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2955, boul. de l'Université,			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1K 2Y3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Normand Parenteau	819 820-2220	301	
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur	nparenteau@comcoentrepreneurs.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Steve Pépin			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04772	2025-08-07	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2697_ Chalet Edmour-J.-Harvey - Ste-Julie

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1 rue des Brises Sainte-Julie		**Code postal** J3E 2X9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 137 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 277 257 $	2025-08-18	14 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 30

Identification du maître d'oeuvre

Nom Montarville gestion et construction inc. **Adresse** 170, chemin Du Tremblay, bureau 201 Boucherville (Québec) J4B 6Z6	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 449-0087

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04772	2025-08-07	OP2200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JESSICA DAIGLE	450 449-0087	111	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	jdaigle@montarville.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Construct'or				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Plomberie A.L.P				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04772	2025-08-07	OP2200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protection Incendie Xpert inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Leprohon

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe MD

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Maçonnerie DMD

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59426	2025-08-07	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Construction et raccordement de locaux préfabriqués pour classes temporaires école de la Montée (pav. St-François)

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
825, rue Bowen Sud Sherbrooke	J1G 2G2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 538 150 $	2025-05-01	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Comco construction inc. **Adresse** 9205, boulevard Bourque Sherbrooke (Québec) J1N 0G2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59426	2025-08-07	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Centre de services solaire de la Région-de-Sherbrooke			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2955, boul. de l'Université			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1K 2Y3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Normand Parenteau	819 820-2220	301	
Fonction	**Courriel**		
Contrôleur	nparenteau@comcoentrepreneurs.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gagné Francis			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01124	2025-08-07	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Faubourg Contrecoeur - Batiment IGA

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3553 Rue de Contrecoeur Montréal		**Code postal**
Voie publique Rue Sherbrooke	**Intersection** Rue de Contrecoeur	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 5755010	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	3 719 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
10 500 000 $	2025-08-11	10 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 40

Identification du maître d'oeuvre

Nom 6650821 Canada Inc **Adresse** 3200, boulevard de la Gare, bureau 200 Vaudreuil-Dorion (Québec) J7V 8W5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 424-1101

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01124	2025-08-07	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9103-3522 Quebec inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3200 boul. de la Gare			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
VAUDREUIL	Québec	J7V 8W5	450 424-1101

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sarah Cirurso	450 424-1101		
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	sarah.cirurso@harden.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Bernard			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant de projet	sylvain.bernard@harden.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Excavat on Lampron				
Numéro et rue				
16950 Côte St Pierre				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Mirabel		Québec	J7J 2E2	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
579 630-1651				

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
NEUF architect(e)s				
Numéro et rue				
630 René-Lévesque Blvd W				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montréal		Québec	H3B 1S6	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
514 847-1117				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01124	2025-08-07	OP4300

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Axys

Numéro et rue
775 Boulevard Vachon Nord

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sainte-Marie	Québec	G6E 1M3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Groupe CME

Numéro et rue
5925 Bd Laurier O

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Hyacinthe	Québec	J2S 3W1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 252-4263				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
EXP

Numéro et rue
1001 Blvd. De Maisonneuve Ouest #800

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H3A 3C8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 931-1080				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34666	2025-08-08	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Musée des Plaines - 25-1133

Emplacement du chantier

Adresse municipale 835, Avenue Wilfrid-Laurier Québec			**Code postal** G1R 2L3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	845 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 012 627 $	2025-08-15	14 Mois	2026-10-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Béland & Lapointe Inc.			
Numéro et rue 723, chemin Industriel			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Lévis	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G7A 1B5	**Téléphone** 418 831-8638

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Gouvernement du Canada			
Numéro et rue 3229, chemin des Quatre-Bourgeois			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Sainte-Foy	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G1W 0C1	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			34666	2025-08-08	OP1600

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Frédéric Pelletier	418 831-8638	122	

Fonction	Courriel
Chargé de projet	fp@cbli.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dany Caron			

Fonction	Courriel
Contremaitre	dcaron@cbli.ca

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10733	2025-08-08	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 43336

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1542 Chemin des Patriotes Sainte-Victoire-de-Sorel		**Code postal** J0G 1T0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	150 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
700 000 $	2025-09-15	3 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Sorel ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1185, chemin des Patriotes Sorel-Tracy (Québec) J3P 2N2	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10733	2025-08-08	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chloé Chapdelaine			
Fonction	**Courriel**		
Conseillère RH SSE	c.chapdelaine@constructionsorel.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Samuel Guertin			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projets	s.guertin@constructionsorel.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11605	2025-08-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Hertz YUL

Emplacement du chantier

Adresse municipale 975 Romeo Vachon blvd N Dorval			**Code postal** H4Y 1H1
Voie publique Romeo Vachon S	**Intersection** YUL Aereoport	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	135 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
760 191 $	2025-08-18	4 Mois	2025-12-12

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom The Hertz Corporation			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 8501 William Road			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Estero	**Province / État** Floride	**Code postal / Code zip** 33928	**Téléphone** 847 759-7419

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom YUL - Montreal, QC - P0 a P4 Reallocation			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 975 Romeo Vachon blvd N			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Dorval	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H4Y 1H1	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			11605	2025-08-08	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maria Volpicella			514 735-1027

Fonction	Courriel
Comptable	maria@groupegi2.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francesco Siciliano			514 735-1027

Fonction	Courriel
Project Manager	francesco@groupegi2.com

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81024	2025-08-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CHSLD Judith-Jasmin - Mise aux normes salle de bain

Emplacement du chantier

Adresse municipale 8550 rue Bisaillon Montréal		**Code postal** H1K 4N2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
596 215 $	2025-08-11	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Roland Grenier Construction ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 9150, rue Claveau Anjou (Québec) H1J 1Z4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81024	2025-08-08	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CIUSSS Est			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
155 Boulevard Saint-Joseph Est			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2T 1H4	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Amireault	514 252-1818	224	514 252-1924
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	camireault@rgconstruction.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59086	2025-08-08	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mun. St-Boniface - Réaménagement de l'Hôtel de Ville

Emplacement du chantier

Adresse municipale 140, rue Guimont Saint-Boniface		**Code postal** G0X 2L0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 493 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 470 309 $	2025-08-25	9 Mois	2026-05-25

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Paul A Bisson inc. **Adresse** 3200, chemin du Parc-National Shawinigan (Québec) G9T 5K5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 538-3202

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59086	2025-08-08	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité de Saint-Boniface			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
140, rue Guimont			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Boniface	Québec	G0X 2L0	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
GINETTE MAILHOT	819 538-3202		819 538-2433
Fonction	**Courriel**		
Comptable	info@pabisson.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Morand Excavation inc.				
Numéro et rue				
4445, rue Georges Bornais				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Shawinigan-Sud			Québec	G9P 4R2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Nordik Démolition inc.				
Numéro et rue				
4440, rue Georges Bornais				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Shawinigan-Sud			Québec	G9N 6T5
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59086	2025-08-08	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Lampron Briqueteur Maçon inc.

Numéro et rue
295, rue Le Corbusier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4J5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 692-0421				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Aciers Solider inc.

Numéro et rue
300, rue de la Jacques Cartier

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Victoriaville	Québec	G6T 1Y3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 758-2897				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
To ture Excellence A & W inc.

Numéro et rue
4142, route Marie-V ctorin

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Robert	Québec	J0G 1S0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 881-5225				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Asbestos inc.

Numéro et rue
80, rue St-Jean

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-des-Sources	Québec	J1T 3R3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 879-5417				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59086	2025-08-08	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Gestion Canaan inc.

Numéro et rue
3-1261, Avenue de la Gare

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mascouche	Québec	J7K 2Z3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 474-8274				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe D. D onne inc.

Numéro et rue
5215, rue Saint-Joseph

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4M5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 694-0837				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Peintures Robert Dupont inc.

Numéro et rue
1224, rue de la Paix

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9N 4R2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 538-2795				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Otis Canada inc.

Numéro et rue
1535, rue Gladstone

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal-Est	Québec	H4E 1C5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 489-9781				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59086	2025-08-08	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Protection incendie Péri-Tech inc.

Numéro et rue
191, rue des Bâtisseurs

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9T 5K5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 537-5775				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie CRT Therrien inc.

Numéro et rue
1969, rue Saint-Philippe

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9A 4V4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 376-3773				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Chartray Réfrigération inc.

Numéro et rue
170, rue Vachon

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8T 1Z1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 378-1048				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Val-Mauricie Électrique inc.

Numéro et rue
555, boul. Industriel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Shawinigan	Québec	G9N 6T5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 536-3193				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			08038	2025-08-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** UGC2504004 - RENOVATION BIOSPHERE PH1

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
160 chemin du tour de l'Isle Montréal	H3C 4G8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	5 004 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
7 239 854 $	2025-08-11	11 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe unigesco inc.	
Adresse 3900, rue Cool Verdun (Québec) H4G 1B4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			08038	2025-08-08	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Montréal - Service de la gestion et de la planification des immeubles			86218535
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
303 rue Notre-Dame Est, 3e étage			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Est	Québec	H2Y 3Y8	514 207-2452

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Cindy McGreevy			
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	cmcgreevy@unigesco.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Samuel Cool			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	scool@unigesco.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04135	2025-08-08	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Aménagement de bureaux MDA

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1060, rue Parent Saint-Bruno-de-Montarville		**Code postal** J3V 6L8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 400 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 000 000 $	2025-08-18	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Bâtiments Québec (BQ) inc. **Adresse** 4207D, rue Bernard-Pilon Saint-Mathieu-de-Beloeil QC J3G 6N3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 281-2281

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			04135	2025-08-08	OP2200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
2964-3434 Québec inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4207-D, Bernard-Pilon			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Mathieu-de-Beloeil	Québec	J3G 6N3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Guertin			
Fonction	**Courriel**		
secrétaire	chantal.thibault@batimentsquebec.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Mercier	450 281-2281	225	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			51604	2025-08-08	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CIERS Beloeil

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1085, chemin de l'Industrie Saint-Mathieu-de-Beloeil		**Code postal** J3G 0S5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 450 000 $	2025-08-18	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Constructions Bâtiments Québec (BQ) inc. **Adresse** 4207D, rue Bernard-Pilon Saint-Mathieu-de-Beloeil QC J3G 6N3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 281-2281

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			51604	2025-08-08	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
2964-3434 Québec inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4207-D, Bernard-Pilon			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Mathieu-de-Beloeil	Québec	J3G 6N3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Guertin			
Fonction	**Courriel**		
secrétaire	chantal.thibault@batimentsquebec.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Francis Mercier	450 281-2281	225	
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99599	2025-08-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P2695 - Groupe Marcelle

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
400 ave Ste-Croix Montréal	H4N 3K4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	24 500 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
883 255 $	2025-08-18	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Montarville gestion et construction inc.	
Adresse 170, chemin Du Tremblay, bureau 201 Boucherville (Québec) J4B 6Z6	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 449-0087

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99599	2025-08-08	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JESSICA DAIGLE	450 449-0087	111	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	jdaigle@montarville.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Zencon

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
GDpro

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99599	2025-08-08	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Dufour

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Techniverre

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construct'or

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Quincaillerie ACL

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99599	2025-08-08	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Prismaco

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Couvre plancher Élite

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilabec

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Syracuse

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99599	2025-08-08	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Entreprises Electriques Sebastien Leclair

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			79741	2025-08-08	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Sprint Ville-Marie

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
16 rue des Oblats Nord Ville-Marie	J0Z 3W0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	252 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 000 000 $	2025-08-11	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Les Constructions Solam inc.	
Adresse 1825, rue Provinciale Québec (Québec) G1N 4S9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			79741	2025-08-08	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Pétroles Cadeko			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
455 rue des Entrepreneurs			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1M 2V2	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Aline Drouin	418 684-0500	223	418 684-0501
Fonction	**Courriel**		
Vice-présidente	adrouin@solam.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vincent St-Pierre Carrier			418 684-0501
Fonction	**Courriel**		
Vice-président-Opérations	vsp@solam.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			74159	2025-08-08	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-502 Raccordement des puits P2 - St-Alexis

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
159, rue Principale Saint-Alexis			J0K 1T0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 749 749 $	2025-09-08	6 Mois	2026-03-07

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Hébert & Hébert inc.	
Adresse 121, route 158 Saint-Thomas (Québec) J0K 3L0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 912-2604

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			74159	2025-08-08	OP3200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Chantal Duval			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
258, rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Alexis	Québec	J0K 1T0	450 839-7277

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Virginie Tremblay	450 755-5064	208	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	vitremblay@constructionheberthebert.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alek Durand			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	adurand@constructionheberthebert.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			76602	2025-08-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** réparation API réservoir 04

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
9997 rue Hochelaga Est Montréal-Est			H1L 2S1
Voie publique hochelaga	**Intersection** Joseph Versailles	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité** Montreal Est	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [X] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 120 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 200 000 $	2025-08-11	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 17

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Parkland			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9997 rue Hochelaga			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal-Est	Québec	H1L 2S1	514 687-3193

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			76602	2025-08-08	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yanick Bellerose			

Fonction	Courriel
Superviseur de travaux	yanick.bellerose@vtek.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maco

Numéro et rue
6595 Boul Jean -XXIII

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9A 5C9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 378-7070				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Houle Excavation

Numéro et rue
522 Avenue Marien

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal-Est	Québec	H1B 4V9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 779-4602				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85678	2025-08-08	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Chalou Sainte-Catherine-de-la-Jacques-Cartier

Emplacement du chantier

Adresse municipale 19 Av. des Catherine Ste-Catherine-d-la-J-Cartier			**Code postal**
Voie publique sur l'avenue des Catherine	**Intersection** rte fossambault / rue du levant	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 6 669 540	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	563 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 100 000 $	2025-08-11	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom TB4 Ronam inc. **Adresse** 1085, chemin Industriel Lévis (Québec) G7A 1B3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 836-5569

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85678	2025-08-08	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Accommodation ChaLou inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1013 avenue Lapierre			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G3E 1H8	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Béliveau	418 836-5569	118	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnateur de projets	abeliveau@tb4ronam.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jonathan Mercier			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitrre	jmercier@tb4ronam.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56062	2025-08-08	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** KDP Polaris - Phase II

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
7260 rue St-Urbain Montréal			H2R 2Y6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 865 037 $	2025-08-11	5 Mois	2025-11-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
P & R DESJARDINS CONSTRUCTION INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1777 rue Bégin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4R 2B5	514 748-1234

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9595988 CANADA INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
600 - 7260 St-Urbain			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H2R 2Y6	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56062	2025-08-08	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mireille Laporte	514 748-1234		

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Émilie Richer			

Fonction	Courriel
Directrice de projets	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Polissage Béton ÉliteInc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Techniverre + Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture SIMVOG Painting Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56062	2025-08-08	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Tapis Nat onal (1991) Ltée

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ÉquipBureau Canada Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Climatisation Bativac Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Atome Construct on Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56062	2025-08-08	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Parenti Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Carmichael Ltée

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Laurentien Électrique Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Système Intérieur Sélection 2000

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56062	2025-08-08	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protection Incendie Roberts

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Enseignes ICub c Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

LDMA Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			25963	2025-08-08	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** P23-80 Moteurs et Pompes Mont-Tremblant

Emplacement du chantier

Adresse municipale 67-75 chemin Brébeuf Mont-Tremblant		**Code postal** J8E 3B1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	646 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 850 000 $	2025-08-12	11 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9408-4134 Québec inc. **Adresse** 1525, route 117 Mont-Tremblant (Québec) J8E 2X9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 717-1780

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			25963	2025-08-08	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9425-6203 Quebec inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Caroline Richard	819 717-1780	23	
Fonction	**Courriel**		
gestionnaire des comptes	caroline@groupe-laverdure.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Excapro inc.				
Numéro et rue				
360 rue Magloire-Gosselin				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Mont-Tremblant			Québec	J8E 2R3
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Acier Nordfab inc.				
Numéro et rue				
211 rue Roy				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Saint-Eustache			Québec	J7R 5R5
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			25963	2025-08-08	OP3300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les entreprises élect. Carl Marion inc.

Numéro et rue

35 chemin du tour du lac

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Tremblant		

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81473	2025-08-08	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Erco - Line 3 TR-44 Rectifier and transformer system

Emplacement du chantier

Adresse municipale 101 ch Donaldson Gatineau		**Code postal** J8L 3X3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 352 904 $	2025-08-11	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Séguin Morris inc. **Adresse** 620, rue de Vernon Gatineau (Québec) J9J 3K5	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 776-3939

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81473	2025-08-08	OP3500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Krystal Duquay Laurin	819 776-3939	262	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	kduquay@seguinmorris.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eric Trudel	819 776-3939		
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire de projet	etrudel@seguinmorris.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			80721	2025-08-11	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 2506-Église Ste-Thérèse

Emplacement du chantier

Adresse municipale 45 boul. Curé-Labelle Sainte-Thérèse		**Code postal** J7E 2Y4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	863 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
900 000 $	2025-08-18	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Duquette Construction (1994) ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 2336, chemin de la Petite-Côte Laval (Québec) H7L 5N1	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 622-8111

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			80721	2025-08-11	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Église Copte Orthodoxe de St Mina et Pape Cyrille VI			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
45 Boulevard Curé Labelle			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Thérèse	Québec	J7E 2Y4	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ginette Trudel	450 622-8111	210	450 622-6094
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	gtrudel@duquetteconstruction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77592	2025-08-10	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 0730-26010 - Loadout - Démolition et installation de structure

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
755, route 389 Fermont	G0G 1J0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
	755 rt 389	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	600 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
500 000 $	2025-08-13	45 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
minerai de fer québec	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1155 Boul. René-Lévesque O suite #3300,	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H3B 3X7	514 316-4858

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77592	2025-08-10	OP1200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
marc charbonneau			

Fonction	Courriel
Dir. SST Projet et innovation	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Constructions Proco

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69993	2025-08-11	OP4300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** EGLISE PHILADELPHIE - PHASE V

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
8885 Boulevard Lacordaire Saint-Léonard	H1P 1C3

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	**Type d'ouvrages :**	**Superficie totale des planchers des bâtiments**
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 443 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
1 848 735 $	2025-08-01	4 Mois	2025-12-05

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
DESIGNESPACE INC.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
735 AVENUE RIDDLE	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Dorval	Québec	H9P 1H4	514 636-3738

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			69993	2025-08-11	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
NANCY KALONJI	514 636-3738	301	

Fonction	Courriel
ADJOINTE ADMIN DE PROJET	nkalonji@espaceconstruction.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ALEXANDRE CARON			

Fonction	Courriel
SURINTENDANT	acaron@espaceconstruction.com

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87990	2025-08-11	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Parc Chauveau - Nouvelle entrée & pavillon d'accueil - 25-1134

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
8801, boul. Saint-Jacques, Québec Québec	G2C 1L6

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	**Type d'ouvrages :**	**Superficie totale des planchers des bâtiments**
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	500 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
7 512 300 $	2025-08-18	2 Année(s)	2027-06-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
Les Constructions Béland Lapointe Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
723, chemin Industriel	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G7A 1B5	418 831-8638

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	**Numéro d'entité légale**
Ville de Québec	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
2, rue des jardins, C. P. 700	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1R 4S9	418 641-6311

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			87990	2025-08-11	OP1600

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sébastien Morin	418 831-8638	110	

Fonction	Courriel
Directeur de projets	sm@cbli.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Thibault			

Fonction	Courriel
Surintendant	mt@cbli.ca

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75693	2025-08-11	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CDC BAGOTVILLE - BA000460_84485

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
BATIMENT 60, rue Ottawa Saguenay	G0V 1A0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
649 000 $	2025-09-29	90 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 2

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONVERGINT TECHNOLOGIES LTD	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
3505 RUE JOHN-PRATT	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7P 0C9	450 682-9788

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION DE DEFENSE CANADA	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
BATIMENT 62, RUE OTTAWA	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Saguenay	Québec	G0V 1A0	418 677-4000

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75693	2025-08-11	OP1800

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
MARC DESJARDINS			

Fonction	Courriel
CHARGÉ DE PROJETS	marc.desjardins@convergint.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JEAN-PHILIPPE MORIN			

Fonction	Courriel
TECHNCIEN	jeanphilippe.morin@convergint.com

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01390	2025-08-11	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** SOCIETE VIA USINE LACHINE

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1131 rue FRANÇOIS LENOIR Lachine	H8T 3P9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	7 688 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 177 000 $	2025-08-01	4 Mois	2025-12-05

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
DESIGNESPACE INC.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
735 AVENUE RIDDLE	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Dorval	Québec	H9P 1H4	514 636-3738

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01390	2025-08-11	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
NANCY KALONJI	514 636-3738	301	

Fonction	Courriel
ADJOINTE ADMIN DE PROJET	nkalonji@espaceconstruction.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
LUKE MEYER			

Fonction	Courriel
SURINTENDANT	lmeyer@espaceconstruction.com

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77327	2025-08-11	OP1200

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** BUREAUX DES SERVICES SOCIAUX ET LOGEMENTS

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
92 rue Grand Manitou Mingan	G0G 1V0

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	**Type d'ouvrages :**	**Superficie totale des planchers des bâtiments**
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	470 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
5 757 130 $	2025-09-01	1 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
LES CONSTRUCTIONS MAKENZIE	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
49 Mishta Meskanau	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mingan	Québec	G0G 1V0	418 553-2024

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	**Numéro d'entité légale**
CONSEIL DES INNU DE EKUANITSHIT	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
35 rue Grand Manitou	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mingan	Québec	G0G 1V0	418 949-2234

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77327	2025-08-11	OP1200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
CAROLINE DESHAIES			

Fonction	Courriel
CHARGÉE DE PROJET	cdeshaies@mkenzie.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ALAIN SIMARD			

Fonction	Courriel
CONTREMAITRE	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
FERBLANTERIE CLIMAIR

Numéro et rue
1080 boul St-Paul

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saguenay	Québec	G7J 4N2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PLOMBERIE BL

Numéro et rue
518 av. Perreault

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sept-Îles	Québec	G4R 2K8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
RPF

Numéro et rue
163, route 132 Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sayabec	Québec	G0J 3K0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77327	2025-08-11	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
ÉBÉNISTERIE YVAN MALTAIS

Numéro et rue
3882, ch Saint-Louis

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saguenay	Québec	G7B 4M8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
VITRERIE BOILY

Numéro et rue
570, boul. De Quen Nord

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8B 6P7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CERATA

Numéro et rue
2292, boul Laure

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sept-Îles	Québec	G4R 4K1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
LES ARMATURES CULLEN

Numéro et rue
180 boul, du Portage des Mousses

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Port-Cartier	Québec	G5B 1E3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77327	2025-08-11	OP1200

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07849	2025-08-11	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CPE des petits élans

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1060 Rue des prospecteurs Amos		**Code postal** J9T 3S7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	724 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 757 858 $	2025-08-18	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom 2645-3530 Québec inc. **Adresse** 231, route 109 Sud Service suburbain 3 Amos (Québec) J9T 3A2	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** [redacted] **Téléphone** 819 732-1493

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07849	2025-08-11	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CPE des Petits Élans			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
412, Rue Taschereau			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Amos	Québec	J9T 2A4	819 732-4136

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Claude Rioux	819 732-1493	227	819 732-5050
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	mcrioux@hardy-construction.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Vincent Pronovost			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	vincent@hardy-construction.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
2645-3530 Québec Inc.				
Numéro et rue				
231 Route 109 Sud				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Amos			Québec	J9T 3A2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 732-1493		819 732-5050	ENL81951759	ETA611259379

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Métal Plus				
Numéro et rue				
2718, Chemin Sullivan				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Val-d'Or			Québec	J9P 0B9
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 825-5800				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07849	2025-08-11	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les To tures Raymond

Numéro et rue
65, Rue Jean-Proulx

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Gatineau	Québec	J8Z 1W2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 777-7770				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Planchers Boucher et Fils Senc.

Numéro et rue
1615, Rue Duchesne

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 5Z6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 856-4454				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
PDG Industries Inc.

Numéro et rue
2888, Chemin Sullivan

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 0B9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 874-3435				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Espace JLP

Numéro et rue
1643, Boul. Albiny-Paquette

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Laurier	Québec	J9L 1M8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 623-1841				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07849	2025-08-11	OP3100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Magny Électrique

Numéro et rue
2387, Route 111 Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Amos	Québec	J9T 3A1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 732-8288				

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
MLS et Associés, Architecte Inc

Numéro et rue
1200, 8e Rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 3N7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 824-3651				

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Stantec experts-conseils Ltée

Numéro et rue
1032, 3e avenue Ouest

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 1T6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 825-1353				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96114	2025-08-11	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rénovation des composantes d'intérieur de logements et des aires communes – Le C.H.A.C, Baie-Saint-Paul.

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
85 Rue Tremsim Baie-Saint-Paul	G3Z 2T8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Rue Tremsim		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	3624128	Baie-Saint-Paul

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	840 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 750 000 $	2025-08-11	2 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
9099-3197 Québec inc.	
Adresse 7, rue Paul-René-Tremblay Baie-Saint-Paul (Québec) G3Z 3E4	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 435-6815

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			96114	2025-08-11	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Office régional d'habitation de la MRC de Charlevoix			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
110 rue de Courcelette			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1N 4T4	418 780-5200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jacynthe Bouchard	418 435-6815		418 435-3880
Fonction	**Courriel**		
Secrétaire			

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Lavoie			
Fonction	**Courriel**		
Menuisier compagnon	e.tremblay@cstgelais.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68673	2025-08-11	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Rénovation des composantes d'intérieur de logements et des aires communes – Le C.H.A.C, Baie-Saint-Paul.

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
85 Rue Tremsim Baie-Saint-Paul	G3Z 2T8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Rue Tremsim		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	3624128	Baie-Saint-Paul

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	840 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 750 000 $	2025-08-11	2 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
9099-3197 Québec inc.	
Adresse 7, rue Paul-René-Tremblay Baie-Saint-Paul (Québec) G3Z 3E4	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 435-6815

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68673	2025-08-11	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Office régional d'habitation de la MRC de Charlevoix			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
110 rue de Courcelette			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1N 4T4	418 780-5200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jacynthe Bouchard	418 435-6815		418 435-3880
Fonction	**Courriel**		
Secrétaire			

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Michel Lavoie			
Fonction	**Courriel**		
Menuisier compagnon	e.tremblay@cstgelais.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Robert Gingras inc.				
Numéro et rue				
1565, Avenue Ampère				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec		Québec	G1P 4B8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 626-8273				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Écolopeintres				
Numéro et rue				
1200 Rue Vincen-Massey				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Québec		Québec	G1N 4T9	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 561-0202				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68673	2025-08-11	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Cuisi-Design AB inc.

Numéro et rue
503, Route 138 E.

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Victor	Québec	G0M 2B0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 588-2995				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Construction JPF

Numéro et rue
95, 10e Rue Est

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Martin	Québec	G0M 1B0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 957-9660				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plâtrage Gagné inc.

Numéro et rue
1004 Rue Principale

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Petite-Rivière-St-François	Québec	G0A 2L0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 454-8787				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
A.Tremblay et frères

Numéro et rue
288 Rue Saint-Jean Baptiste

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Baie-Saint-Paul	Québec	G3Z 1N8

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 435-2002				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17847	2025-08-11	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CJT-2513 Locaux commerciaux phase 3 - Beauharnois

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
266-268-272-276 chemin de la Beauce Beauharnois	J6N 0S7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	810 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 169 980 $	2025-04-21	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom
Construction Jacques Théorêt inc.

Adresse
6A, rue Bridge
Ormstown (Québec) J0S 1K0

Numéro d'entité légale

Numéro d'établissement

Téléphone
450 829-3802

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17847	2025-08-11	OP3800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9296-6654 Québec inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
355 rang Laberge			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Martine	Québec	J0S 1V0	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Manon Goyette	450 829-3802	5	450 829-3149
Fonction	**Courriel**		
Adjointe-administrative	manon@cjtheoret.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Acier AGF inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Base Solide Construction

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17847	2025-08-11	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Pomminville inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Couvreurs Dubuc inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitrelam inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe Jutras Construction inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17847	2025-08-11	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Yves Montpetit inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[ ] Employeur [ ] Architecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Service EXP

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[ ] Employeur [X] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

J. Dagenais

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			55909	2025-08-11	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Maison de l'Ancre Brébeuf

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
5309 rue de Brébeuf Montréal			H2J 3L8
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	6 559 636		

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	548 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 885 926 $	2025-08-25	1 Année(s)	2026-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction modulor inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 277, rue Saint-Zotique Ouest Montréal (Québec) H2V 1A4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			55909	2025-08-11	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Maison de l'Ancre inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Equipe Modulor			
Fonction	**Courriel**		
Colin Gagne-Noel	operations@modulor.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

A

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

B

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			55909	2025-08-11	OP4300

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

C

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom

D

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72691	2025-08-11	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Transformateurs Pioneer

Emplacement du chantier

Adresse municipale 612, rue Bernard Granby			**Code postal** J2J 0H6
Voie publique	**Intersection** Rue Cowie	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	6 646 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 980 000 $	2025-08-11	8 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Idéal de Granby inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 65, rue Saint-Jude Sud, bureau 1 Canton-de-Granby (Québec) J2J 2N2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 378-2301

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72691	2025-08-11	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kathy Soucy	450 378-2301		450 378-0670
Fonction	**Courriel**		
Responsable SST	kathy@ideal-granby.qc.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pascal Deslauriers			
Fonction	**Courriel**		
VP Chantiers	pascal@ideal-granby.qc.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72320	2025-08-11	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Hapag Lloyd

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
800 Place Victoria, 44 et 45e étage Montréal	H3C 0B4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 415 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 700 991 $	2025-08-01	5 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
P & R DESJARDINS CONSTRUCTION INC	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1777 rue Bégin	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H4R 2B5	514 748-1234

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Pétra	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
800 Place Victoria, RC-1	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal		H3C 0B4	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72320	2025-08-11	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mireille Laporte	514 748-1234		

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pierre Grenier			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Forges Urbaines

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitrerie Parr INc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Syst. intérieurs Sélection 2000

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72320	2025-08-11	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Tapis National (1991) Ltée

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gicleurs 3A Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ainsworth Inc (MEC)

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Perfection Électrique Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72320	2025-08-11	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Polissage Béton ÉLite Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Peintres Liberté Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Camvi Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Cloisons Corflex Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			72320	2025-08-11	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Forage Expert Québec Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Mec Élec CMPL Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Atome Construction INc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01109	2025-08-11	OP4300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** P2699 - LCM Avocats

Emplacement du chantier

Adresse municipale 600 boul. de Maisonneuve O. Montréal			**Code postal** H3A 3J2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 826 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 594 257 $	2025-08-11	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Montarville gestion et construction inc. **Adresse** 170, chemin Du Tremblay, bureau 201 Boucherville (Québec) J4B 6Z6	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 449-0087

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01109	2025-08-11	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JESSICA DAIGLE	450 449-0087	111	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projet	jdaigle@montarville.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Plomberie Charbonneau				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Groupe Focus				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01109	2025-08-11	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Tapis National

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Zencon

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilation RIMA

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les systèmes intérieur C&G

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			01109	2025-08-11	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Prosonic

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			67798	2025-08-11	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Hotel Voco Montreal

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
408 Rue Saint-Antoine Est Montréal			H2Y 1A5
Voie publique Rue Saint-Antoine Est	**Intersection** Rue Bonsecours	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1 182 089	**Localité** Ville de Montréal	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

[ ] Amiante	[X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
[ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	[X] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
[ ] Souterrain	[ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
[ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	[ ] Travaux de démolition
[ ] Travaux de dragage	[ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)

[ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
[ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
[ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
[ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

[ ] Enlèvement d'amiante
[ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
[ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 400 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [X] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
11 000 000 $	2025-09-06	12 Mois	2026-09-06

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 45

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Clobracon Construction Inc.			
Numéro et rue 6505 Transcanadienne, Suite 110			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Laurent	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H4T 1S3	**Téléphone** 514 731-0035

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Nicky Gandhi			
Numéro et rue 161 rue Sainte-Catherine Est			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2X 1K8	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			67798	2025-08-11	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sarah Symonds Laberge	514 774-0834		

Fonction	Courriel
Chargée de projet	slaberge@clobracon.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Clobracon Construction Inc.

Numéro et rue
6505 Transcanadienne, Suite 110

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Laurent	Québec	H4T 1S3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 774-0834				

Fonction

[ ] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [X] Surveillant des travaux

Nom
Anthony Riscale (Preco-MSE)

Numéro et rue
1885 montée Labossière

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Vaudreuil-Dorion	Québec	J7V 4J5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17615	2025-08-12	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 4216 - Diex Recherche - Fleurimont - Aménagement

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
2800 Rue Alice-Girard Sherbrooke	J1L 0K3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
802 674 $	2025-08-18	3 Mois	2025-11-22

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Longer inc.	
Adresse 175, rue Léger Sherbrooke (Québec) J1L 1M2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 564-0115

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			17615	2025-08-12	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
HRG Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2800 Rue Alice-Girard, Suite 400			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sherbrooke	Québec	J1L 0K3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
ELISABETH LESCARBEAU-ROY	819 564-0115	170	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion de projets	eroy@longer.co		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yan Tardif			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			58792	2025-08-12	OP3800

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** 4227 - Maxi Huntindgon | Aménagement intérieur

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
68 rue François Cleyn Huntingdon	J0S 1H0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 556 683 $	2025-08-18	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 22

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Longer inc.	
Adresse 175, rue Léger Sherbrooke (Québec) J1L 1M2	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			58792	2025-08-12	OP3800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Les compagnies Loblaw Ltée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
400 Avenue Sainte-Croix			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4N 3L4	514 383-8800

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eve Lachance	819 564-0115		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion projets	elachance@longer.co		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Gauthier			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projets	agauthier@longer.co		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81396	2025-08-12	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CANADIAN TIRE #643

Emplacement du chantier

Adresse municipale 9900 BOUL LEDUC Brossard			**Code postal** J4Y 0B4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	8 480 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 157 475 $	2025-08-18	30 Jour(s)	2025-09-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Norman & Collie inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 7851, rue Elmslie LaSalle (Québec) H8N 2W6	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			81396	2025-08-12	OP2200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CANADIAN TIRE			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
4855 LOUIS B MAYER			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Brossard	Québec		

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marylyne Baron			
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE	marylyne.baron@normancollie.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
YANNICK BACHAND			
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉ DE PROJET			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02593	2025-08-12	OP1300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** 4230 - Maxi Richmond - Rénovation mineure

Emplacement du chantier

Adresse municipale 44 rue Craig Richmond			**Code postal** J0B 2H0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
685 484 $	2025-09-08	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Longer inc. **Adresse** 175, rue Léger Sherbrooke (Québec) J1L 1M2	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			02593	2025-08-12	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Les Compagnies Loblaw Ltée			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
400 av Sainte-Croix			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Laurent	Québec	H4N 3L4	514 383-8800

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eve Lachance			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe gestion de projets	elachance@longer.co		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Gauthier			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projets	agauthier@longer.co		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			41603	2025-08-12	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** PJC Fleury

Emplacement du chantier

Adresse municipale 50 rue Fleury Est Montréal			**Code postal** H3L 1E4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
998 690 $	2025-09-15	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
LC Entrepreneurs Généraux (2000) Ltée	
Numéro et rue 4045 rue Lavoisier	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Boisbriand	Québec	J7H 1N1	450 682-1951

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			41603	2025-08-12	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Samantha Guindon	450 682-1951		

Fonction	Courriel
Chargée de projet	sguindon@lc2000.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68575	2025-08-12	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 1313-1323 MAGUIRE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1313-1323 Avenue Maguire Québec			**Code postal** G1T 1Z4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 000 000 $	2025-08-11	10 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction J.H.D. inc. **Adresse** 139, rue Saint-Pierre Québec (Québec) G1K 8B9	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 265-0101

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			68575	2025-08-12	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
JHD IMMOBILIER INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
139 rue Saint-Pierre			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1K 8B9	418 265-0101

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julien Hamel Doyon	418 265-0101		
Fonction	**Courriel**		
Propriétaire	jdoyon@jhdimmobilier.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Félix Frégeau			
Fonction	**Courriel**		
Gestionnaire	ffregeau@jhdimmobilier.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Architecte ☐ Ingénieur-conseil ☒ Surveillant des travaux

Nom				
Frégeau Félix				
Numéro et rue				
477 rue des Sittelles				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Lambert-de-Lauzon		Québec	G0S 2W0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36496	2025-08-12	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Lexus Laval

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2000 Bd Chomedey Laval			**Code postal** H7T 2W3
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 019 522 $	2025-08-18	6 Mois	2026-02-20

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 50

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Entreprises QMD Inc. **Adresse** 1751, rue Richardson, bureau 4.300 Montréal (Québec) H3K 1G6	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 875-4356

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36496	2025-08-12	OP2100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
a venir			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Chabot	514 875-4356	357	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice	nchabot@groupeqmd.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Olivier Gendron			
Fonction	**Courriel**		
surintendant	ogendron@groupeqmd.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			16020	2025-08-12	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** GÉRARD CADIEUX, 860 - CEZINC - CANIVEAUX HALL 3 / CB25-012

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
860 Boulevard Gérard-Cadieux Salaberry-de-Valleyfield	J6T 6L4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	4 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 250 652 $	2025-09-08	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Atwill-Morin Béton inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 3730, boulevard Crémazie Est, bureau 200 Montréal (Québec) H2A 1B4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			16020	2025-08-12	OP3800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Estimation Béton			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	estimation@atwill-morin.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			53716	2025-08-12	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** #3532 Future Electronics

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
16711 voie de service nord Kirkland	H9R 5C7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	6 588 329	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
860 000 $	2025-08-12	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
CONSTRUCTION BROCCOLINI INC	
Adresse 16766, route Trans-Canada, suite 500 Kirkland (Québec) H9H 4M7	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			53716	2025-08-12	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Q.E. Kirkland inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
500-16766 route Transcanadienne			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Kirkland	Québec	H9H 4M7	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sonia Bouchard	514 737-0076	214	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	sonia.bouchard@broccolini.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39116	2025-08-12	OP2200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mango - Dix 30

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1080 Rue de Lux Brossard			**Code postal** J4Y 0L1
Voie publique BD Leduc	**Intersection** Bd du quartier	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** S3H-1	**Localité** 10	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	567 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [X] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
825 000 $	2025-08-18	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 18

Identification du maître d'oeuvre

Nom joseph nehme (SAJO Inc.)			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 1320 graham			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H3P 3C8	**Téléphone** 514 796-6769

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom Immobilier Carbonleo			**Numéro d'entité légale**
Numéro et rue 9415 Bd. Leduc, Bureau 5			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Brossard	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** J4Y 0A5	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39116	2025-08-12	OP2200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Joel Kucer			

Fonction	Courriel
cordinateur de projet	jkucer@sajo.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marco Nadeau			

Fonction	Courriel
Surintendant	Mnaddeau@sajo.com

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05939	2025-08-12	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** HOTEL VOCO MONTRÉAL

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
408 Rue Saint-Antoine Est Montréal			H2Y 1A5
Voie publique Rue Saint-Antoine Est	**Intersection** Rue Bonsecours	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 1 182 089	**Localité** Ville de Montréal	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

[ ] Amiante	[X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
[ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	[X] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
[ ] Souterrain	[ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
[ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	[ ] Travaux de démolition
[ ] Travaux de dragage	[ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)

[ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
[ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
[ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
[ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

[ ] Enlèvement d'amiante
[ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
[ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	5 485 m2

[X] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [X] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
11 000 000 $	2025-09-06	12 Mois	2026-09-06

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 45

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Clobracon Construction Inc.			
Numéro et rue 6505 Transcanadienne, Suite 110			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Saint-Laurent	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H4T 1S3	**Téléphone** 514 731-0035

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Nicky Gandhi (Vima Hospitality)			
Numéro et rue 161 rue Sainte-Catherine Est			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Montréal	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** H2X 1K8	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			05939	2025-08-12	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sarah Symonds Laberge	514 774-0834		

Fonction	Courriel
Chargée de projet	slaberge@clobracon.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Clobracon Construction Inc.

Numéro et rue
6505 Transcanadienne, Suite 110

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Laurent	Québec	H4T 1S3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 774-0834			ENL86979896	

Fonction

[ ] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [X] Surveillant des travaux

Nom
Anthony Riscale (Preco-MSE)

Numéro et rue
1885 montée Labossière

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Vaudreuil-Dorion	Québec	J7V 4J5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 780-1280				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90252	2025-08-12	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-925-36 - Davie - Démantèlement Bâtiment 36

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
22 rue George-D. Davie Lévis	G6V 0K4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	10 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 000 000 $	2025-08-11	15 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 150

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Dinamo inc.	
Adresse 6023, boulevard Wilfrid-Hamel L'Ancienne-Lorette (Québec) G2E 2H3	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			90252	2025-08-12	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Davie Infrastructure Limited Partnership			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
22 rue George-D. Davie			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G6V 0K4	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Marie-Pier Rouleau	418 871-6226	255	
Fonction	**Courriel**		
Responsable procédure admin-op	mprouleau@dinamo.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Steve Leblanc			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	steveleblanc@dinamo.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			24042	2025-08-12	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-925-36 - Davie - Démantèlement Bâtiment 36

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
22 rue George-D. Davie Lévis	G6V 0K4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	10 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 000 000 $	2025-08-11	15 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Dinamo inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 6023, boulevard Wilfrid-Hamel L'Ancienne-Lorette (Québec) G2E 2H3	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			24042	2025-08-12	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Davie Infrastructure Limited Partnership			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
22 rue George-D. Davie			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G6V 0K4	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jackie Deschênes			
Fonction	**Courriel**		
Directrice SST	jackiedeschenes@dinamo.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Steve Leblanc			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	steveleblanc@dinamo.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46636	2025-08-12	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** D8033D - RÉFECTION DU CORRIDOR NORD -SECTEUR RESTAURATION

Emplacement du chantier

Adresse municipale 975 ROMÉO-VACHON L'Île-Dorval L'Île-Dorval		**Code postal** H4Y 1H1
Voie publique	**Intersection** L'Île-Dorval (Île-de-Montréal)	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 897 777 $	2025-08-18	1 Année(s)	2026-05-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les Constructions Serbec inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 7979, 14e Avenue Montréal (Québec) H1Z 3M1	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46636	2025-08-12	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Binh Lang			
Fonction	**Courriel**		
Commis de bureau	blang@serbec.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

COUVERTURE MONTREAL NORD LTEE

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

PLOMBERIE CHARBONNEAU INC

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46636	2025-08-12	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

GROUPE ECLAIR INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

REGULVAR INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

SAKO ELECTRIQUE LTEE

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

9230-0763 QUEBEC INC (DEMOLITION TIGER INC.)

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46636	2025-08-12	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

HUMACO ACOUSTIQUE INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			16114	2025-08-12	OP2200

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Choice Properties - 180 Ch. du Tremblay

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
180 Chemin du Tremblay Boucherville	J4B 7W3

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	**Type d'ouvrages :**	**Superficie totale des planchers des bâtiments**
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 775 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
545 800 $	2025-08-14	10 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toitures Atlas-Apex (Québec) Inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 2000, boulevard Dagenais Ouest Laval (Québec) H7L 5W2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 387-8463

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			16114	2025-08-12	OP2200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Choice Properties Limited Partnership			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
700-22 St-Clair Avenue East			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Toronto	Ontario	M4T 2S5	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jessie Bigeault	514 387-8463		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	jbigeault@atlas-apex.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Bessette			
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projets	mbessette@atlas-apex.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			66319	2025-08-12	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Réfection des façades 1915 Talbot

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1915, boulevard Talbot Chicoutimi	G7H 7Y4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	37 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 000 000 $	2025-09-02	2 Mois	2025-11-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
J. E. Perron ltée	
Adresse 41, rue Jacques-Cartier Est Chicoutimi (Québec) G7H 1X9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			66319	2025-08-12	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jennifer Dassylva	418 543-0715	109	
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice administrative	j.dassylva@jeperron.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pierre-Paul Larouche	418 543-0715	102	
Fonction	**Courriel**		
Directeur des opérations	pp.larouche@jeperron.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61801	2025-08-12	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25FAM006-G FAMILIPRIX MIRABEL

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
11200 RUE DE CHAMBORD Mirabel	J7J 2T2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	645 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
575 585 $	2025-08-12	2 Mois	2025-10-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Brago construction inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 5535, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T8	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			61801	2025-08-12	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
131646087 canada inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9250 boul. de l'acadie, suite 205			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4N 3C5	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annie Dagenais	450 661-1121	260	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	adagenais@brago.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julien Belisle			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	jbelisle@brago.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			73058	2025-08-12	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25FAM006-G FAMILIPRIX MIRABEL

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
18106, rue de Cheverny Mirabel	J7J 0X7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	645 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
575 585 $	2025-08-12	2 Mois	2025-10-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Brago construction inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 5535, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T8	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			73058	2025-08-12	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
131646087 canada inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9250 boul. de l'acadie, suite 205			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4N 3C5	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annie Dagenais	450 661-1121	260	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe	adagenais@brago.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julien Belisle			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	jbelisle@brago.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40525	2025-08-12	OP4300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** AGF MANAGEMENT - 2e partie - votre référence 06602

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
1 Place Ville-Marie, Suite 3601 Montréal	H3B 3M5

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	**Type d'ouvrages :**	**Superficie totale des planchers des bâtiments**
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	650 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
1 647 385 $	2025-08-18	6 Mois	2026-01-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
P & R DESJARDINS CONSTRUCTION INC	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1777 rue Bégin	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4R 2B5	514 748-1234

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	**Numéro d'entité légale**
Ivanhoe Cambridge	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			40525	2025-08-12	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mireille Laporte	514 748-1234		

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvie Lalande			

Fonction	Courriel
Directrice de projets	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ÉquipBureau Canada Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06602	2025-08-12	OP4300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** AGF MANAGEMENT

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
800 Place Victoria, Suite 3601 Montréal	H3B 3M5

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	**Type d'ouvrages :**	**Superficie totale des planchers des bâtiments**
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	650 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
1 647 385 $	2025-08-18	6 Mois	2026-01-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
P & R DESJARDINS CONSTRUCTION INC	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1777 rue Bégin	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4R 2B5	514 748-1234

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	**Numéro d'entité légale**
Ivanhoe Cambridge	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06602	2025-08-12	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mireille laporte	514 748-1234		

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvie Lalande			

Fonction	Courriel
Directrice de projets	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Démolition Kapco

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Techniverre + Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture Prismaco Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06602	2025-08-12	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Tapis National (1991) Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les Enseignes ICubic

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Équipe TA Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Falkbuilt Grand Montréal

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06602	2025-08-12	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Systèmes de contrôle Soft DB

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie Parenti Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ainsworth Inc (MEC)

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Marchand Entr Électricien Ltée

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			06602	2025-08-12	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Société en commandite ACCS

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protection Incendie Roberts

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Céramique Vachon

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39829	2025-08-12	OP1700

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [X] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Travaux de sécurisation 2025

Emplacement du chantier

Adresse municipale 16750, boul. Lacroix Saint-Georges			**Code postal** G5Y 2G4
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Souterrain
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [X] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 085 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
578 450 $	2025-08-18	4 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction JL Groleau inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 9680, 10e Avenue, bureau 201 Saint-Georges (Québec) G5Y 8J8	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39829	2025-08-12	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Groupe Champlain			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
7150, rue Marie-Victorin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec		

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Nancy Poirier			418 228-8849
Fonction	**Courriel**		
adjointe-administrative	nancyp@groleau.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Metal Meroc				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Monsieur Watt				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39829	2025-08-12	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protection incendie viking

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les entreprises Trelidar

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Laurent Verreault

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77371	2025-08-12	OP3900

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [X] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** 2025-038 - CDC St-Jean SN019141/81792CN

Emplacement du chantier

Adresse municipale 25 chemin Grand-Bernier Sud Saint-Jean-sur-Richelieu			**Code postal** J0J 1M0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Souterrain
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [X] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	81 800 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
682 141 $	2025-08-12	74 Jour(s)	2025-10-31

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction GCP inc. **Adresse** 343, boulevard Industriel Saint-Jean-sur-Richelieu QC J3B 7M3	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			77371	2025-08-12	OP3900

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Catheline Sirois	450 346-4444	201	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	info.renovation@construction-gcp.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88402	2025-08-12	OP1500

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [X] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** Réaménagement intérieur des bureaux VMD Desjardins

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4505 boulevard des Récollets Trois-Rivières-Ouest			**Code postal** G9A 5V2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
682 800 $	2024-07-01	10 Mois	2025-04-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9198-4690 QUEBEC INC.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 4540, rue Charles-Malhiot Trois-Rivières (Québec) G9B 0V4	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88402	2025-08-12	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Groupe Immobilier Desjardins			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5 Complexe Desjardins			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H5B 1B3	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Félix-Antoine Milette			
Fonction	**Courriel**		
Vice Président	comptabilite@constructioncma.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jeff Arcand			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre	jeffacontremaitre@constructioncma.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Plomberie Mont-Carmel inc				
Numéro et rue				
545 rue du Parc Industriel				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Shawinigan			Québec	G9N 6T5
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 536-0196				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
LES PEINTURES ROBRT DUPONT				
Numéro et rue				
1224 DE LA PAIX				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Shawinigan			Québec	G9N 4R2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 538-2795				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88402	2025-08-12	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
GROUPE INDUSTRIE CBM INC

Numéro et rue
4 9600 BOULEVARD INDUSTRIEL

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9A 5E1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
SYSTEME INTERIEUR SAGUENAY

Numéro et rue
1210 RUE DES SOCIETAIRES

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7J 0K5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 817-1424				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
CLIMATISATION BELANGER

Numéro et rue
12400 BOULEVARD LOUIS-LORANGER

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G9B 0L9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 697-1110				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
GROUPE D DIONNE

Numéro et rue
5215 ST-JOSEPH

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4M5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 694-0837				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88402	2025-08-12	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
JEAN CARON ET FILS

Numéro et rue
783 PIERRE LAVIOLETTE

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Nicolet	Québec	J3T 1J5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 293-5523				

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
SYSTEME INTERIEUR MAURICIEN

Numéro et rue
2350 SIDBEC SUD

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Trois-Rivières	Québec	G8Z 4H1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 375-0196				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09623	2025-08-12	OP1100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** MTQ - Refection de l'enveloppe de l'abri a sel

Emplacement du chantier

Adresse municipale 456, Grande-Allée Est Grande-Rivière		**Code postal** G0C 1V0
Voie publique	**Intersection** 132	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [X] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
658 700 $	2025-08-18	3 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom MFT & Fils inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 740, avenue de l'Hôtel-de-Ville Chandler (Québec) G0C 1K0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09623	2025-08-12	OP1100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Société Quebecoise des Infrastructures			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
François Tardif			
Fonction	**Courriel**		
Président	mftetfils@globetrotter.net		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maxime Tardif			
Fonction	**Courriel**		
Contremaitre			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ohmega le groupe

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Huard Électrique inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09623	2025-08-12	OP1100

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture P.Nicolas

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

9395-7082 Qc inc.)

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

les soudures lebel

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00393	2025-08-05	OP3300

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** 2509-Rise Gym

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1489 boul. Michèle-Bohec Mirabel			**Code postal** J7C 2J9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démolition
- [ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démolition mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 700 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 200 000 $	2025-08-18	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Duquette Construction (1994) ltée **Adresse** 2336, chemin de la Petite-Côte Laval (Québec) H7L 5N1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 622-8111

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			00393	2025-08-05	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
9300-0271 Québec Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
i500-18005 rue Lapointe			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Mirabel	Québec	J7J 0G2	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ginette Trudel	450 622-8111		450 622-6094
Fonction	**Courriel**		
Coordonnatrice de projets	gtrudel@duquetteconstruction.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48676	2025-08-12	OP1400

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25024 - Premier Tech - Rénovation extérieure bâtiment La Pocatière

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1642 rue de la Ferme La Pocatière		**Code postal** G0L 1Z0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
800 000 $	2025-08-04	4 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom 9125-5455 Québec inc. **Adresse** 115, rue de l'Église Saint-Arsène (Québec) G0L 2K0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 863-5596

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48676	2025-08-12	OP1400

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
PREMIER TECH			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1 AVENUE PREMIER			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Rivière-du-Loup	Québec	G5R 6C1	418 867-8883

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Monique Arseneault	418 863-5596	215	418 863-4217
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE AUX PROJETS	marsenault@cb4s.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
REMY PELLETIER	418 863-5596		
Fonction	**Courriel**		
CHARGÉ DE PROJET	RPELLETIER@CB4S.COM		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88183	2025-08-12	OP1300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C4-0089 Sherbrooke - Stationnement Palais de justice 375 rue King Ouest

Emplacement du chantier

Adresse municipale 375 rue King Ouest Sherbrooke		**Code postal** J1H 6B9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 700 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 125 000 $	2025-08-06	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom Le groupe Lefebvre MRP inc. **Adresse** 207, rue Roy Saint-Eustache (Québec) J7R 5R5	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 491-6444

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			88183	2025-08-12	OP1300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Société québécoise des infrastructures			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Claudine Godin	450 491-6444	300	450 491-4710
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	info@groupe-lefebvre.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Steve Royer			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant	sroyer@groupe-lefebvre.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Premium Asphalte

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Excavat on René St-Pierre

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33640	2025-08-12	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** RÉAMÉNAGEMENT DE L'IMAGERIE MÉDICALE - PAVILLONS C-D- 2e ETAGE

Emplacement du chantier

Adresse municipale 3755 CHEMIN CÔTE SAINTE-CATHERINE Montréal		**Code postal** H3T 1E2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [X] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [X] Enlèvement d'amiante
- [X] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 000 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
6 486 000 $	2025-08-11	24 Mois	2027-08-11

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION GESMO INC **Adresse** 8162, boulevard Métropolitain Est Anjou (Québec) H1K 1A1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 355-1871

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33640	2025-08-12	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CIUSSS CENTRE-OUEST DE MONTREAL			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
5800 CAVENDISH			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4W 2T5	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chantal Gosselin	514 355-1871		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe administrative	c.gosselin@constructiongesmo.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
André Baril			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29705	2025-08-12	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Almshouse Chisasibi

Emplacement du chantier

Adresse municipale rue Spruce Chisasibi		**Code postal** J0M 1E0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	985 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
8 153 934 $	2025-08-06	1 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Eenou Eeyou Construction			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
12, Industrial Park road			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Chisasibi	Québec	J0M 1E0	819 732-1493

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Gouvernement de la Nation Crie			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
270, rue Prince			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3C 2N3	819 824-4411

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29705	2025-08-12	OP3100

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jennifer Croteau	819 732-1493	246	

Fonction	Courriel
adjointe de projet	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Kevin Leclerc			

Fonction	Courriel
Contremaître	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Eenou Eeyou Construction

Numéro et rue
12, Industrial Park road

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chisasibi	Québec	J0M 1E0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 732-1493			ENL89707716	ETA611755065

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
2645-3530 Québec inc

Numéro et rue
231, route 109 Sud

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Amos	Québec	J9T 3A2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 732-1493			ENL81951759	ETA611259379

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Figurr Collectif d'architectes

Numéro et rue
3550, Saint-Antoine O

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H4C 1A9

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 861-5122				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29705	2025-08-12	OP3100

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Norinfra

Numéro et rue
173, av. Perrault

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Val-d'Or	Québec	J9P 2H3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 860-7605				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Carbon c

Numéro et rue
604, Boul A-Paquette, su te 200

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mont-Laurier	Québec	J9L 1L4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
873 867-1303				

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Acier d'Armature de Beauce

Numéro et rue
200, 59 avenue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Beauceville	Québec	G5X 0H6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 774-3010				

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Structures M.H.

Numéro et rue
1670, rue de la Technologie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Alma	Québec	G8C 0E1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 487-8072				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			29705	2025-08-12	OP3100

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14479	2025-08-12	OP3800

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Extension au bâtiment 939

Emplacement du chantier

Adresse municipale 55 rue Masson Salaberry-de-Valleyfield		**Code postal** J6S 4V9
Voie publique Route 132	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	189 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 053 688 $	2025-08-25	5 Mois	2026-01-08

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom GENERAL DYNAMICS PRODUITS DE DEF. SYST. TACTIQUES.-CAN.VALL	**Numéro d'entité légale**
Adresse 55, rue Masson Salaberry-de-Valleyfield QC J6S 4V9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14479	2025-08-12	OP3800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Pierre-Luc Paré	450 371-5520	2360	
Fonction	**Courriel**		
Chef santé sécurité	pierre-luc.pare@gd-ots.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Giguère			
Fonction	**Courriel**		
Surveillant de chantier	mathieu.giguere@gd-ots.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Groupes Tremblay			
Numéro et rue			
1303 QC-132			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Saint-Anicet	Québec	J0S 1M0	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
450 264-5312			

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Construction J P Roy Inc			
Numéro et rue			
315 Boul de Melocheville			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Beauharnois	Québec	J6N 0M7	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
450 429-3101			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14479	2025-08-12	OP3800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Construction Sorel Ltée

Numéro et rue

1185 Chem. des Patr otes

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Sorel-Tracy	Québec	J3P 2N2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 743-0041				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09872	2025-08-13	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CIUSSS MCQ - Réam. caméra gamma médecine nucléaire salles 4 et 5 - CHAUR

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1991 boul. du Carmel Trois-Rivières	G8Z 3R9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	150 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
647 190 $	2025-08-25	154 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Symaco inc.	
Adresse 930, rue Fernand-Dufour Québec (Québec) G1M 3B1	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09872	2025-08-13	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CIUSSS MCQ			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
500, côte Richelieu, Local 160			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Trois-Rivières	Québec	G9A 2Z1	819 694-3333

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Maude Leclerc	418 872-6400	227	418 872-6858
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de chargé de projet	mleclerc@symaco.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Gabriel Mercier			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
La bo te à idées Brainbox arch tecture				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 823-1550				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Plur tec				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 379-8010				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09872	2025-08-13	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ameublement Styld'Art inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 446-3630				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Nabco Canada inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
262 679-7506				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture Avalex (9110-9983 Québec inc.)

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 842-1004				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

RPM Canada (Stonhard)

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
800 263-3112				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09872	2025-08-13	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation Trifluvienne inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 373-0895				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Protection Incendie Idéal inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 628-0101				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Entreprises Arseneault inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 293-5869				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilation C.J.M. (9174-2262 Québec inc.)

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
819 377-3663				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			09872	2025-08-13	OP1500

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Régulvar inc,

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 629-0435				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92248	2025-08-13	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** 25-007_VM_Installation d'un déshumidificateur piscine du complexe sportif

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
104 rue Laure-Gaudreault LA MALBAIE-POINTE-AU-PIC	G5A 1J6

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	**Type d'ouvrages :**	**Superficie totale des planchers des bâtiments**
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
562 265 $	2025-08-18	35 Jour(s)	2025-09-22

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 4

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
Construction Couture & Tanguay Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1019 Chemin Industriel	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G7A 1B3	418 831-1019

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	**Numéro d'entité légale**
Ville de la Malbaie	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			92248	2025-08-13	OP1600

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Denis Matte			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	dmatte@couturetanguay.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Michel Leroy-Chouinard			

Fonction	Courriel
Contremaître	jmleroychouinard@couturetanguay.ca

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78023	2025-08-13	OP3300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Desjardins CDEGP St-Jérôme_Réaménagement

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
296 rue de Martigny ouest Saint-Jérôme	J7Y 4C9

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	2662534	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 858 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 342 583 $	2025-08-18	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Brago construction inc	
Adresse 5535, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T8	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 661-1121

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			78023	2025-08-13	OP3300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
152429 Canada Inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
298 rue de Martigny Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Jérôme	Québec	J7Y 4C9	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Amel Nechba	450 661-1121	239	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projet	anechba@brago.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Guillaume Landry Caron			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant - Charpentier	glandry@brago.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39721	2025-08-13	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 193-05 - Suite 710

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1155 rue Metcalfe, Suite 710 Montréal			**Code postal** H3B 2V6
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	156 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
572 957 $	2025-07-01	3 Mois	2025-10-03

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
P & R DESJARDINS CONSTRUCTION INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1777 rue Bégin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H4R 2B5	514 748-1234

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Bentall GreenOak			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39721	2025-08-13	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mireille Laporte	514 748-1234		

Fonction	Courriel
Adjointe de projets	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Tony Perricone			

Fonction	Courriel
Directeur de projets	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

United Acoustiques & Partitions Co.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Vitrerie Landry

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture Prismaco Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39721	2025-08-13	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

G cleurs 3A Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Régulvar

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Tapis Nat onal (1991) Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Syst Entrée Assa Abloy Canada

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			39721	2025-08-13	OP4300

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Ventilation Rima Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

La Cie Électr que Britton Ltée

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie CHarbonneau Inc

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62903	2025-08-13	OP1800

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** EVO-Finipro

Emplacement du chantier

Adresse municipale 812, rue de la Caniapiscau Chicoutimi		**Code postal** G7K 1E1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 348 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 362 264 $	2025-08-18	5,5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Ger-Ro Méthodex inc. **Adresse** 676, rue des Actionnaires Chicoutimi (Québec) G7J 5A8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 545-2280

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62903	2025-08-13	OP1800

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Les Finitions Evo inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1433, rue de la Manic			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Chicoutimi	Québec	G7X 1G8	418 698-2885

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Katia Bouchard	418 545-2280		
Fonction	**Courriel**		
Adjointe chargé de projet	kbouchard@gomtdx.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sylvain Bolduc	418 545-2280	225	418 545-7579
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	sbolduc@gomtdx.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Béton Multi Surfaces				
Numéro et rue				
925, boulevard du Royaume O, suite 106				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Chicoutimi			Québec	G7H 5B1
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 550-9089				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Ferblanterie Climair Inc				
Numéro et rue				
1850, boulevard Saint-Paul				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Chicoutimi			Québec	G7J 4N2
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 695-0051				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62903	2025-08-13	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Plomberie P3B

Numéro et rue
3366, rue de l'Énergie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Jonquière	Québec	G7X 0J1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 579-1201				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Metco inc.

Numéro et rue
1649, Chemin de la Réserve

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7J 0C7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 690-1588				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Maçonnerie Doria Côté Ltée

Numéro et rue
rue Catherina

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7G 5J5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 543-2235				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Mauvalin inc

Numéro et rue
1130, rue de la Man c

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7K 1A2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 543-7244				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62903	2025-08-13	OP1800

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Rosaire Bouchard et Fils Ltée

Numéro et rue
255, Chemin de la Réserve

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Chicoutimi	Québec	G7J 3N2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 543-9384				

Fonction

[ ] Employeur [X] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Quanta Arch tecture

Numéro et rue
3455, boulevard Neilson

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1W 2W2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 653-9391				

Fonction

[ ] Employeur [ ] Arch tecte [X] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Groupe Genius

Numéro et rue
3455, boulevard Neilson

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G1W 2W2

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99171	2025-08-13	OP1200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Conversion du système de chauffage Réserve Navale de Sept-Iles

Emplacement du chantier

Adresse municipale 366 Avenue Arnaud Sept-Îles			**Code postal** G4R 3A7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 678 948 $	2026-03-31	1 Année(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 15

Identification du maître d'oeuvre

Nom Vézina Électrique inc. **Adresse** 2110, boulevard Valcartier Saint-Gabriel-de-Valcartier QC G0A 4S0	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 977-9510

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99171	2025-08-13	OP1200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Construction de Défence Canada			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
BFC Bagotville Batiment 60, rue Ottawa, CP 50 Bureau 235			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saguenay	Québec	G0V 1A0	418 677-4000

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Anik Racine	418 977-9510	103	
Fonction	**Courriel**		
controleur	aracine@mg2energie.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-Francois Leblond			
Fonction	**Courriel**		
Directeur	jf.leblond@mg2energie.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Alliance Côte Nord

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Honeywell Québec

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99171	2025-08-13	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Verre Idéal

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Pro-Flex Côte Nord

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Groupe CFM (2311-7757 QC inc.)

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Isolation Morissette Ltée

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			99171	2025-08-13	OP1200

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Siemens Canada Limitée

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89062	2025-08-13	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 44230

Emplacement du chantier

Adresse municipale 50, Chemin des Patriotes Sorel-Tracy		**Code postal** J3P 2K7
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	2 310 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 117 000 $	2025-08-20	8 Mois	2026-04-03

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Sorel ltée	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1185, chemin des Patriotes Sorel-Tracy (Québec) J3P 2N2	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			89062	2025-08-13	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Chloé Chapdelaine			
Fonction	**Courriel**		
Conseillère RH SSE	c.chapdelaine@constructionsorel.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Eric Belval			
Fonction	**Courriel**		
Contremaître	e.belval@constructionsorel.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33328	2025-08-13	OP3900

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** GESTION ALVIN

Emplacement du chantier

Adresse municipale Saint-Cyprien-de-Napierville		**Code postal**
Voie publique ROUTE 219	**Intersection** MONTÉE DOUGLAS	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre** 5826125	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	1 500 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 600 000 $	2025-10-01	6 Mois	2026-04-01

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom Dorais inc.	**Numéro d'entité légale**
Adresse 70, rue Roch-Lécuyer Saint-Rémi (Québec) J0L 2L0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 454-3078

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33328	2025-08-13	OP3900

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
PLOMBERIE NOÊL FREDETTE INC			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
225 CHEMIN ST-FRANÇOIS XAVIER			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Delson	Québec	J5B 1X8	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
TINA SCALZO	450 454-3078		
Fonction	**Courriel**		
ADJOINTE ADMINISTRATIVE	TINA@DORAIS.CA		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
DOMINIC DORAIS	450 454-3078		
Fonction	**Courriel**		
PRÉSIDENT	DOMINIC@DORAIS.CA		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36245	2025-08-13	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 178 Tour KPMG - Remplacemnt escalier mécanique

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
600 boulevard de Maisonneuve Ouest Montréal	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
boulevard de Maisonneuve Ouest	rue Université	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
759 068 $	2025-08-18	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Construction Anjinnov Inc	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
13550 boul. Henri-Bourassa Est	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Montréal	Québec	H1A 0A4	514 353-3000

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Petra LTEE	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			36245	2025-08-13	OP4300

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Isabelle Lavoie	514 353-3000		

Fonction	Courriel
Adjointe	

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Dominic Côté			

Fonction	Courriel
Surintendant	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23975	2025-08-13	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Agrandissement du garage

Emplacement du chantier

Adresse municipale 6625, Marie-Victorin Sainte-Croix		**Code postal** G0S 2H0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 100 000 $	2025-08-18	75 Jour(s)	2025-11-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom Les excavations Ste-Croix inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 6625, route Marie-Victorin Sainte-Croix (Québec) G0S 2H0	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23975	2025-08-13	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Léo Hamel Entrepreneur inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
6625, Marie-Victorin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sainte-Croix	Québec	G0S 2H0	418 926-3309

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Manon Haché	418 926-3309		418 926-3369
Fonction	**Courriel**		
adjointe	info@excavationstecroix.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Martin Hamel	418 926-3309		
Fonction	**Courriel**		
président	comptabilite@excavationstecroix.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75211	2025-08-13	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 528970 - 1141-1145 route de l'église- Remplacement de contrôles et ajout système ventilation

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
141-1145 route de l'église Québec	G1V 3W4

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 500 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 989 490 $	2025-09-15	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Symaco inc.	
Adresse 930, rue Fernand-Dufour Québec (Québec) G1M 3B1	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75211	2025-08-13	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
SQI			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2700, rue Einstein, Bloc E, bureau RC 13			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Québec	Québec	G1P 3W8	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Julie Toussaint	418 872-6400	224	418 872-6858
Fonction	**Courriel**		
Directrice administrative	info@symaco.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Coarchitecture				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 653-8484				

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Stantec				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 210-4541				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75211	2025-08-13	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Peinture Avalex inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 842-1004				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

LES CONTROLES A.C. INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 834-2777				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Gabriel Miller inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 628-5550				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Côté Isolation inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 831-7414				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75211	2025-08-13	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

SELECT TOITURE INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 834-3808				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

ISOLATION AIR-PLUS INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 683-2999				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Les installations Norco électr ques inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 628-8924				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

S.E.N. INC.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 842-2942				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75211	2025-08-13	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Multi-Métal G.Boutin inc.

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 842-5888				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10690	2025-08-13	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Villa du Boisé - agrandissement

Emplacement du chantier

Adresse municipale 100, rue Laforest Drummondville		**Code postal** J2B 8E5
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
850 000 $	2025-08-19	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom DESHAIES & RAYMOND INC	**Numéro d'entité légale**
Adresse 550, rue Haggerty Drummondville (Québec) J2C 3G6	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			10690	2025-08-13	OP1500

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Villa du boisé			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean Deshaies			
Fonction	**Courriel**		
Président	info@deshaiesetraymond.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83498	2025-08-13	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** CSS des Découvreurs - Remplacement du refroidisseur du centre administratif

Emplacement du chantier

Adresse municipale 100-945, avenue Wolfe Québec			**Code postal** G1V 4E2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	10 000 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
885 000 $	2025-11-10	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Raoul Beaulieu Inc.			
Numéro et rue 5362, rue des Écureuils			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G1G 1K8	**Téléphone** 418 626-6642

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CSS des Découvreurs			
Numéro et rue 100-945, avenue Wolfe			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité Québec	**Province / État** Québec	**Code postal / Code zip** G1V 4E2	**Téléphone** 418 652-2121

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			83498	2025-08-13	OP1600

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Alexandre Deslauriers	418 626-6642	220	

Fonction	Courriel
Gérant de projet	adeslauriers@raoulbeaulieu.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60384	2025-08-13	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Nouvelle patinoire couverte à Saint-Côme

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
250,65e avenue Saint-Côme			J0K 2B0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
65e avenue	55e rue		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	5539432		

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [X] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 500 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 455 600 $	2025-09-01	4 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Les Entreprises Philippe Denis inc			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1810, rue J-A Roy			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Joliette	Québec	J6E 9H6	450 499-5536

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Municipalité de Saint-Côme			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1673, 55e rue			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Côme	Québec	J0K 2B0	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			60384	2025-08-13	OP3200

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Lépine			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	mlepine@epd.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Wiliam Tremblay			

Fonction	Courriel
Contremaitre	wtremblay@epd.ca

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			15648	2025-08-13	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** M192057 - Urgel Bourgie - Mausolée des Perrons, Laval

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
2500 des Perron Laval			H7V 1P2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	432 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 750 000 $	2025-08-11	170 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 12

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Les Constructions de Mausolées Carrier			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
7575 Thimens			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Laurent	Québec	H4S 2A2	514 832-3733

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Jardins Urgel Bourgie Laval			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
2500 des Perron			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7J 1G5	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			15648	2025-08-13	OP2100

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Olivier Lagacé-Mallette			

Fonction	Courriel
Chargé de projet	lagace.o@cmc-carrier.com

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jason Rivest			

Fonction	Courriel
Surintendant	

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
GSM Consulting

Numéro et rue
1975 de la Montagne

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Denis-de-Brompton	Québec	J0B 2P0

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 616-6746				

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Gilles et Fils Électr que

Numéro et rue
774 Principale

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7X 1E6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 689-4677				

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom
Lavallée et Frères

Numéro et rue
4325 autoroute des Laurentides

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Laval	Québec	H7L 5W5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
450 622-8100				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			15648	2025-08-13	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Fondat ons St-Jean

Numéro et rue

110-985 des Carrières

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Saint-Jean-sur-Richelieu	Québec	J3B 2P1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Acier AGF

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Pompage TPG

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Système de Revêtement RDP

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			15648	2025-08-13	OP2100

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Unibéton

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85013	2025-08-14	OP4300

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** MED2

Emplacement du chantier

Adresse municipale 1310 Green avenue , suite 800 Westmount		**Code postal** H3Z 2B2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	600 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
600 000 $	2025-08-04	4 Mois	2025-11-28

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom Ombrage Construction Inc **Adresse** 9567, chemin de la Côte-de-Liesse Dorval (Québec) H9P 1A3	**Numéro d'entité légale** [redacted] **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 836-6293

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85013	2025-08-14	OP4300

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Robert Shade	514 836-6293		
Fonction	**Courriel**		
president	rshade@ombrage.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jocelyn Ethier			
Fonction	**Courriel**		
superviseur de chantier			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48869	2025-08-14	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mise à niveau et ajout de nouveaux équipements de traitement à la Station d'épuration des eaux usées de Desjardins

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
700, rue Archimède Lévis	G6V 7M5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [X] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
5 053 837 $	2025-08-04	12 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
ALLEN ENTREPRENEUR GENERAL INC.	
Adresse 118, rue de la Gare Saint-Henri-de-Lévis (Québec) G0R 3E0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 882-2277

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48869	2025-08-14	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Lévis			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9009, boulevard du Centre Hospitalier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G6X 1L4	418 835-4960

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Laurence Bolduc			819 823-8800
Fonction	**Courriel**		
adjointe	laurencebolduc@cwallen.qc.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christina Dupont	418 882-2277	335	
Fonction	**Courriel**		
Gérante de projet	christinadupont@cwallen.qc.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Plur tec				
Numéro et rue				
1100, place du Technoparc				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Trois-Rivières		Québec	G9A 0A9	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 379-8010				

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Côté Isolation				
Numéro et rue				
700-966. chemin Olivier				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Lévis		Québec	G7A 2N1	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 831-7114	4			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			48869	2025-08-14	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Deric

Numéro et rue
5145, rue R deau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2E 5H5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 781-2228				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pieux Vistech

Numéro et rue
613, route Prés dent-Kennedy

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6C 1J6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 318-8757				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07988	2025-08-14	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Mise à niveau et ajout de nouveaux équipements de traitement à la Station d'épuration des eaux usées de Desjardins

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
700, rue Archimède Lévis	G6V 7M5

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [X] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
5 053 837 $	2025-08-04	12 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 8

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
ALLEN ENTREPRENEUR GENERAL INC.	
Adresse 118, rue de la Gare Saint-Henri-de-Lévis (Québec) G0R 3E0	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 418 882-2277

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07988	2025-08-14	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Lévis			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
9009, boulevard du Centre Hospitalier			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G6X 1L4	418 835-4960

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Laurence Bolduc			819 823-8800
Fonction	**Courriel**		
adjointe	laurencebolduc@cwallen.qc.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Christina Dupont	418 882-2277	335	
Fonction	**Courriel**		
Gérante de projet	christinadupont@cwallen.qc.ca		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Plur tec				
Numéro et rue				
1100, place du Technoparc				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Trois-Rivières		Québec	G9A 0A9	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
819 379-8010				

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Côté Isolation				
Numéro et rue				
700-966. chemin Olivier				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Lévis		Québec	G7A 2N1	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 831-7114	4			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			07988	2025-08-14	OP1700

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Deric

Numéro et rue
5145, rue R deau

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Québec	Québec	G2E 5H5

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
418 781-2228				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Pieux Vistech

Numéro et rue
613, route Prés dent-Kennedy

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lévis	Québec	G6C 1J6

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
581 318-8757				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35188	2025-08-14	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25143 C Gaston R Lafortune - 843 rang de la rivière N, Saint-Roch-de-l'Achigan

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
843 rang de la rivière N Saint-Roch-de-l'Achigan	J0K 3H0

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Rang rivière Nord		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	3 572 711	L'Assomption

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	286 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
685 035 $	2025-08-12	5 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 9

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
GROUPE PANORAMA INC.	
Adresse 411, rue Notre-Dame, bureau 301 Repentigny (Québec) J6A 2T2	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 500-7094

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			35188	2025-08-14	OP3200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Gaston R Lafortune			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1039 rue Principale			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Saint-Roch-de-l'Achigan	Québec	J0K 3H0	

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Sarah Sigouin			
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	ssigouin@groupepanorama.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Ken Marceau			
Fonction	**Courriel**		
Surintendant			

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
EPA Architecture			
Numéro et rue			
4285 Autoroute des Laurent des			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Laval	Québec	H7L 5W5	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
800 360-3419				

Fonction

☒ Employeur ☐ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom			
Alain Makonda			
Numéro et rue			
411 rue Notre-Dame, bureau 301			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Repentigny	Québec	J6A 2T2	

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			54182	2025-08-14	OP3100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-0996 Renos CNG Nemaska

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2 Lakeshore Road Nemaska		**Code postal** J0Y 3B0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	420 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 453 500 $	2025-08-18	2 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 7

Identification du maître d'oeuvre

Nom VIEUX POSTE CONSTRUCTION INC. **Adresse** 105, rue des Distributeurs Val-d'Or (Québec) J9P 6Y1	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 819 824-9587

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			54182	2025-08-14	OP3100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Cree Nation Government			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
700 de la Gauchetière Ouest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3B 5M2	514 861-5837

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
JANY PROULX	819 824-9587	205	
Fonction	**Courriel**		
Adjointe au contrôleur	jany.proulx@vccinc.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Laurent Gagné			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	laurent.gagne@vccinc.ca		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33800	2025-08-14	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C25-014 Métaltech-Oméga agrandrandissement 2025

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
1735, boul. St-Elzéar O Laval			H7L 5B2
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
boul. St-Elzéar O	rue Bergman		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	
	1 731 658		

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [X] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	840 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
447 300 000 $	2025-08-25	7 Mois	2026-03-25

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
Métaltech Oméga inc. (Bruno Tassé)			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1735 St-Elzéar O.			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7L 3N6	514 231-3205

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33800	2025-08-14	OP2100

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stephanie Dugas			

Fonction	Courriel
Adjointe de projet	sdugas@guimondconstruction.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yan Dupéré			

Fonction	Courriel
Surintendant	ydupere@guimondconstruction.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
GUIMOND CONSTRUCTION				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Plomberie & chauffage PCG				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité			**Province / État**	**Code postal / Code zip**
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

** NOUVEAU FAX RECU **

DATE HEURE RECEPTION	IDENTIFIANT DISTANT	DUREE	PAGES	ETAT
14 août 2025 à 14 h 17 min 46 s UTC-4		121	2	Nouveau

OUV665583

AMENDÉ

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33800	2025-08-14	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** C25-014 Métaltech-Oméga agrandrandissement 2025

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1735, boul. St-Elzéar O Laval	H7L 5B2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
boul. St-Elzéar O	rue Bergman	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	1 731 658	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

[ ] Amiante	[ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
[ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	[ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
[ ] Souterrain	[ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
[ ] Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	[X] Travaux de démolition
[ ] Travaux de dragage	[ ] Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)

[ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts

[ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare

[ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi

[ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

[ ] Enlèvement d'amiante

[ ] Démolition mettant en cause de l'amiante

[ ] Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	840 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage

[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 473 000.00 $	2025-08-25	7 Mois	2026-03-25

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants 25

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Métaltech Oméga inc. (Bruno Tassé)	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1735 St-Elzéar O.	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Laval	Québec	H7L 3N6	514 231-3205

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			33800	2025-08-14	OP2100

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Stephanie Dugas			

Fonction	Courriel
Adjointe de projet	sdugas@guimondconstruction.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yan Dupéré			

Fonction	Courriel
Surintendant	ydupere@guimondconstruction.ca

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

GUIMOND CONSTRUCTION

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Architecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom

Plomberie & chauffage PCG

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			45602	2025-08-14	OP1600

Identification du chantier

[X] **Ouverture** [ ] **Fermeture**	**Nom du projet du chantier** 25/077 VQ-Biblio. Étienne-Parent-rempl. unités de ventilation

Emplacement du chantier

Adresse municipale	**Code postal**
3515 Rue Clemenceau Québec	G1C 7R5

Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**

Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	**Type d'ouvrages :**	**Superficie totale des planchers des bâtiments**
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	1 737 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	**Date d'ouverture du chantier**	**Durée prévue du chantier**	**Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)**
647 317 $	2025-09-02	4 Mois	2025-12-19

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom	**Numéro d'entité légale**
Construction Couture & Tanguay Inc.	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
1019 chemin Industriel	

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Lévis	Québec	G7A 1B3	418 831-1019

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	**Numéro d'entité légale**
Ville De Québec	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**

Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			45602	2025-08-14	OP1600

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Denis Matte			

Fonction	Courriel
directeur chargé de projet	dmatte@couturetanguay.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Mathieu Gagnon			

Fonction	Courriel
Contremaître	mgagnon@couturetanguay.ca

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			47215	2025-08-14	OP1700

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Ultramar St-Joseph-de-Beauce – Base building et aménagement dépanneur

Emplacement du chantier

Adresse municipale 271 route 276 Saint-Joseph-de-Beauce		**Code postal** G0S 2V0
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
2 573 224 $	2025-08-18	8 Mois	2026-03-20

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 20

Identification du maître d'oeuvre

Nom Construction Côté & fils inc	**Numéro d'entité légale**
Adresse 1350, Grand Rang Saint-Raymond (Québec) G3L 4J9	**Numéro d'établissement** **Téléphone**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			47215	2025-08-14	OP1700

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Gestion Roger Giguere inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jean-René Côté			
Fonction	**Courriel**		
pdg	cbarrette@ccfinc.ca		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

☐ Employeur ☒ Arch tecte ☐ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
Merox arch tecture				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

Fonction

☐ Employeur ☐ Arch tecte ☒ Ingénieur-conseil ☐ Surveillant des travaux

Nom				
STB Experts-conseils				
Numéro et rue				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23051	2025-08-14	OP3600

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** M25-1746 : Sorel-Tracy Filtres CTE

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
78 chemin des Patriotes Sorel-Tracy	J3P 2K7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [X] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	200 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
3 520 274 $	2025-10-15	6 Mois	2026-04-15

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
Groupe Mécano inc.	
Adresse 1270, rue Lachaîne Laval (Québec) H7C 2N7	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 736-2006

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			23051	2025-08-14	OP3600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Sorel-Tracy			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
71 rue Charlotte , C.P.368			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Sorel-Tracy	Québec	J3P 7K1	450 954-5054

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Yvan Chartrand	450 736-2006	278	
Fonction	**Courriel**		
Asoocié	mrenaud@groupemecano.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Jérémy Lachapelle			
Fonction	**Courriel**		
Chargé de projet	jlachapelle@groupemecano.com		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			31685	2025-08-14	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CTR-4184 - 2704426 - DOS-2630 (17566) - VILLE DE LAVAL - Travaux d'installation de bornes de recharge sur demande

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1885 Avenue Dumouchel Laval	H7S 1J7

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [X] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 369 500 $	2025-04-28	13 Mois	2026-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom BRUNEAU ELECTRIQUE INC	**Numéro d'entité légale**
Adresse 527, rue Dollard Joliette (Québec) J6E 4M5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 759-6606

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			31685	2025-08-14	OP2100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Laval Service des Finances			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1333, boul. Chomedey, bureau 601, C.P. 422, succursale Saint-Martin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7V 3Z4	450 978-6888

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annabelle Turcot	450 759-6606		450 759-2653
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	annabelle.turcot@bruneauelectrique.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			82507	2025-08-14	OP3500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** Laiterie de l'Outaouais

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
275, chemin Industriel, 28, rue Bombardier Gatineau	

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Chemin Industriel	Boulevard de l'Aéroport	

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité
	4 727 438	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment industriel	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	3 040 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
7 934 000 $	2025-08-25	8 Mois	2026-04-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 19

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
BBL Construction	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
466 Boulevard des Affaires	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Gatineau	Québec	J8R 3J8	819 205-1115

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom	Numéro d'entité légale
Laiterie de l'Outaouais	
Numéro et rue	**Numéro d'établissement**
275, chemin Industriel	

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone
Gatineau	Québec	J8R 3V8	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			82507	2025-08-14	OP3500

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Josée Charbonneau	819 205-1115	234	

Fonction	Courriel
Adjointe	jcharbonneau@bblconstruction.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Boucher			

Fonction	Courriel
Surintendant	dboucher@bblconstruction.ca

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			50543	2025-08-14	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CTR-4184 - 2704426 - DOS-2630 (17566) - VILLE DE LAVAL - Travaux d'installation de bornes de recharge sur demande

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
400 Rue Jacques Laval	H7P 5Y8

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [X] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 369 500 $	2025-04-28	13 Mois	2026-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom BRUNEAU ELECTRIQUE INC	**Numéro d'entité légale**
Adresse 527, rue Dollard Joliette (Québec) J6E 4M5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 759-6606

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			50543	2025-08-14	OP2100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Laval Service des Finances			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1333, boul. Chomedey, bureau 601, , C.P. 422, succursale Saint-Martin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7V 3Z4	450 978-6888

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annabelle Turcot	450 759-6606		450 759-2653
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	annabelle.turcot@bruneauelectrique.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			26740	2025-08-14	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CTR-4184 - 2704426 - DOS-2630 (17566) - VILLE DE LAVAL - Travaux d'installation de bornes de recharge sur demande

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1700 Rue Thomas-D'Orsonnens Laval	H7M 3R1

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [X] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 369 500 $	2025-04-28	13 Mois	2026-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
BRUNEAU ELECTRIQUE INC	
Adresse 527, rue Dollard Joliette (Québec) J6E 4M5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 759-6606

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			26740	2025-08-14	OP2100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Laval Service des Finances			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1333, boul. Chomedey, bureau 601,, C.P. 422, succursale Saint-Martin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7V 3Z4	450 978-6888

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annabelle Turcot	450 759-6606		450 759-2653
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	annabelle.turcot@bruneauelectrique.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46011	2025-08-14	OP1500

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** 25-025 - Plaza Mauricie

Emplacement du chantier

Adresse municipale			Code postal
3103 boulevard Royal Shawinigan			G9N 7C1
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**	
Boulevard Royal	Boulevard Saint-Sacrement		
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**	

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'information conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[ ] Rénovation ou agrandissement [X] Nouveau bâtiment	7 467 m2

[ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
[ ] Soumis [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
4 721 000 $	2025-09-02	6 Mois	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom			Numéro d'entité légale
11117688 CANADA INC.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
3030 boulevard Le Carrefour, Suite 1200			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7T 2P5	514 565-7462

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Carrefour de la Plaza Mauricie inc.			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
630 rue Saint-Paul Ouest, bureau 600			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Montréal	Québec	H3C 1L9	

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46011	2025-08-14	OP1500

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Charles Raymond			

Fonction	Courriel
Chargé de projets	c.raymond@sina.ca

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur

Fonction	Courriel

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Les Entreprises Métautek inc

Numéro et rue
12455 rue Serv ce A-4

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Mirabel	Québec	J7N 0Y7

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Coffrage Béliveau

Numéro et rue
CP 148, Succ. Chabanel

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Montréal	Québec	H2N 0A4

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Armature Saint-Laurent

Numéro et rue
115, rue des Charpentiers

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Lavaltrie	Québec	J5T 0L1

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			46011	2025-08-14	OP1500

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62800	2025-08-14	OP2100

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** CTR-4184 - 2704426 - DOS-2630 (17566) - VILLE DE LAVAL - Travaux d'installation de bornes de recharge sur demande

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
1750 Rue de Neuville Laval	H7M 2E2

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [X] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [X] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
1 369 500 $	2025-04-28	13 Mois	2026-09-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 5

Identification du maître d'oeuvre

Nom BRUNEAU ELECTRIQUE INC	**Numéro d'entité légale**
Adresse 527, rue Dollard Joliette (Québec) J6E 4M5	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 759-6606

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			62800	2025-08-14	OP2100

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Ville de Laval Service des Finances			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
1333, boul. Chomedey, bureau 601, , C.P. 422, succursale Saint-Martin			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Laval	Québec	H7V 3Z4	450 978-6888

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Annabelle Turcot	450 759-6606		450 759-2653
Fonction	**Courriel**		
Adjointe de projets	annabelle.turcot@bruneauelectrique.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	**Courriel**		

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75001	2025-08-14	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB BAIE ST-PAUL 1053-102

Emplacement du chantier

Adresse municipale	Code postal
106, Boul. Monseigneur-de-Laval Baie-Saint-Paul	G3Z 2W3

Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Route 138		

Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
520 000 $	2025-08-18	25 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom	Numéro d'entité légale
SUR-MESUR, ENTREPRENEUR GENERAL INC.	
Adresse 3840, rue Georges-Corbeil Terrebonne (Québec) J6X 4J4	**Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 231-1991

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75001	2025-08-14	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fanny Lupien Gagnon			
Fonction	**Courriel**		
Directrice des opéprations	fanny@sur-mesur.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Jr Maillé			
Fonction	**Courriel**		
	daniel@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
entreprise René Samson			
Numéro et rue			
81, rue St-Jean BaptisteOuest			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montmagny	Québec	G5V 3B8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
418 248-0210			

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom			
Cytech Corbin			
Numéro et rue			
210, Avenue des Ateliers			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montmagny	Québec	G5V 4G1	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale** / **Numéro d'établissement**
418 564-8839			

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75001	2025-08-14	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Flordeco-Deco maison

Numéro et rue
75, rue de Normandie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Repentigny	Québec	J6A 7B3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 463-5478				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Chatelle-Simard

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97753	2025-08-14	OP1600

Identification du chantier

[X] Ouverture [ ] Fermeture	**Nom du projet du chantier** AQRCB BAIE ST-PAUL 1053-102

Emplacement du chantier

Adresse municipale 4, Boulevard des Moissons Baie-Saint-Paul		**Code postal**
Voie publique Route 138	**Intersection** Chemin du golf	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment commercial	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
520 000 $	2025-08-18	25 Jour(s)	

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants 6

Identification du maître d'oeuvre

Nom SUR-MESUR, ENTREPRENEUR GENERAL INC. **Adresse** 3840, rue Georges-Corbeil Terrebonne (Québec) J6X 4J4	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 450 231-1991

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97753	2025-08-14	OP1600

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
Numéro et rue			Numéro d'établissement
Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip	Téléphone

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fanny Lupien Gagnon			
Fonction	**Courriel**		
Directrice des opéprations	fanny@sur-mesur.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Daniel Jr Maillé			
Fonction	**Courriel**		
	daniel@sur-mesur.com		

Identification des personnes et entreprises sur le chantier

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
entreprise René Samson				
Numéro et rue				
81, rue St-Jean BaptisteOuest				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montmagny		Québec	G5V 3B8	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 248-0210				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom				
Cytech Corbin				
Numéro et rue				
210, Avenue des Ateliers				
Ville, village ou municipalité		**Province / État**	**Code postal / Code zip**	
Montmagny		Québec	G5V 4G1	
Téléphone	**Poste**	**Télécopieur**	**Numéro d'entité légale**	**Numéro d'établissement**
418 564-8839				

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			97753	2025-08-14	OP1600

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Flordeco-Deco maison

Numéro et rue
75, rue de Normandie

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip
Repentigny	Québec	J6A 7B3

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement
514 463-5478				

Fonction

[X] Employeur [ ] Arch tecte [ ] Ingénieur-conseil [ ] Surveillant des travaux

Nom
Vitrerie Chatelle-Simard

Numéro et rue

Ville, village ou municipalité	Province / État	Code postal / Code zip

Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale	Numéro d'établissement

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14439	2025-08-14	OP3200

Identification du chantier

[X] Ouverture [X] Fermeture	**Nom du projet du chantier** (P23-25) Ecole secondaire du Coteau

Emplacement du chantier

Adresse municipale 2121, de l'Alizé Mascouche		**Code postal** J7I 4C9
Voie publique	**Intersection**	**Emplacement (si nécessaire)**
Désignation cadastrale du chantier	**Numéro de lot de cadastre**	**Localité**

Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

- [ ] Amiante
- [ ] Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci
- [ ] Souterrain
- [ ] Travaux dans une centrale ou une sous-stat on électr que
- [ ] Travaux de dragage
- [ ] Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
- [ ] Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
- [ ] Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
- [ ] Travaux de démol t on
- [ ] Travaux en espace clos (ex: c terne, puits d'accès)
- [ ] Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts
- [ ] Travaux en plongée ou en milieu hyperbare
- [ ] Travaux de génie civil au-dessus ou à moins de 2 mètres d'une étendue d'eau qui a une profondeur de plus de 1 mètre et demi
- [ ] Utilisation d'explosifs

Amiante

- [ ] Enlèvement d'amiante
- [ ] Démol t on mettant en cause de l'amiante
- [ ] Existence d'un programme de format on et d'informat on conforme à l'article 3.23.7 du *Code de sécurité pour les travaux de construction*

Nature des travaux

Type de travaux	Type d'ouvrages :	Superficie totale des planchers des bâtiments
Bâtiment public	[X] Rénovation ou agrandissement [ ] Nouveau bâtiment	2 200 m2

- [ ] Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage
  - [ ] Soumis
  - [ ] À soumettre

Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux	Date d'ouverture du chantier	Durée prévue du chantier	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
823 900 $	2025-08-15	76 Jour(s)	2025-11-30

Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-tra tants : 10

Identification du maître d'oeuvre

Nom Toiture Perreault inc. **Adresse** 340, rue Legault Blainville (Québec) J7C 3V8	**Numéro d'entité légale** **Numéro d'établissement** **Téléphone** 514 799-7856

CNESST

SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL
Formulaire - Avis d'ouverture et de fermeture d'un chantier de construction

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			14439	2025-08-14	OP3200

Identification du propriétaire (s'il est différent du maître d'oeuvre)

Nom			Numéro d'entité légale
CSS des Affluents			
Numéro et rue			**Numéro d'établissement**
81, rue de Normandie			
Ville, village ou municipalité	**Province / État**	**Code postal / Code zip**	**Téléphone**
Repentigny	Québec	J6A 7B3	450 492-9400

Représentant du maître d'oeuvre (personne qui complète ce formulaire)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
vincent perreault	514 799-7856		
Fonction	**Courriel**		
Vice-Président	info@toitureperreault.com		

Personne à contacter sur le chantier (si différente du représentant du maître d'oeuvre)

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Louis Magnan	514 799-7856	223	
Fonction	**Courriel**		
Directeur de projet	l.magnan@toitureperreault.com		