



Québec, le 11 mai 2026



**Objet : Demande d'accès du 13 avril 2026**  
**N/D : 2691614SST**

La présente donne suite à votre demande du 13 avril dernier, visant à obtenir copie des avis d'ouverture d'un chantier de construction dont le coût total des travaux est entre 500 000\$ et 12 000 000\$ et ce, pour la période du 22 janvier 2026 au 13 avril 2026.

Vous trouverez ci-joint, copie des avis d'ouverture d'un chantier de construction, toutefois et conformément aux articles 53 et 54 de la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels*, RLRQ, c. A-2.1, et 174 de la *Loi sur la santé et la sécurité du travail*, RLRQ, c. S-2.1, les documents ont été élagués et dépersonnalisés afin de protéger le caractère confidentiel ou personnel de certains renseignements qu'ils contiennent.

Nous devons vous informer que vous pouvez demander à la Commission d'accès à l'information de réviser cette décision. Nous joignons une note explicative concernant l'exercice de ce recours.

Espérant le tout à votre satisfaction, veuillez agréer nos salutations distinguées.

Le substitut de la responsable de l'accès aux documents et  
de la protection des renseignements personnels,

Yohan Nolet, avocat  
yohan.nolet@cnesst.gouv.qc.ca  
Téléphone : 418 266-4900 poste [redacted]  
Télécopieur : 418 528-7245

YN/sl

p.j.

## **AVIS DE RECOURS EN RÉVISION**

### **RÉVISION**

#### **a) Pouvoir**

L'article 135 de la Loi prévoit qu'une personne peut, lorsque sa demande écrite a été refusée en tout ou en partie par le responsable de l'accès aux documents ou de la protection des renseignements personnels ou dans le cas où le délai prévu pour répondre est expiré, demander à la Commission d'accès à l'information de réviser cette décision.

La demande de révision doit être faite par écrit; elle peut exposer brièvement les raisons pour lesquelles la décision devrait être révisée (art. 137).

L'adresse de la Commission d'accès à l'information est la suivante :

#### **QUÉBEC**

Commission d'accès à l'information  
Bureau 2.36  
525, boul. René-Lévesque Est  
Québec (Québec) G1R 5S9

Tél : (418) 528-7741  
Télec : (418) 529-3102

#### **MONTRÉAL**

Commission d'accès à l'information  
Bureau 900  
2045, rue Stanley  
Montréal (Québec) H3A 2V4

Tél : (514) 873-4196  
Télec : (514) 844-6170

#### **b) Motifs**

Les motifs relatifs à la révision peuvent porter sur la décision, sur le délai de traitement de la demande, sur le mode d'accès à un document ou à un renseignement, sur les frais exigibles ou sur l'application de l'article 9 (notes personnelles inscrites sur un document, esquisses, ébauches, brouillons, notes préparatoires ou autres documents de même nature qui ne sont pas considérés comme des documents d'un organisme public).

#### **c) Délais**

Les demandes de révision doivent être adressées à la Commission d'accès à l'information dans les 30 jours suivant la date de la décision ou de l'expiration du délai accordé au responsable pour répondre à une demande (art. 135).

La loi prévoit spécifiquement que la Commission d'accès à l'information peut, pour motif raisonnable, relever le requérant du défaut de respecter le délai de 30 jours (art. 135).

L.R.Q., chapitre A-2.1

## **LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

### **CHAPITRE III PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

#### **SECTION I CARACTÈRE CONFIDENTIEL DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

**53.** Les renseignements personnels sont confidentiels sauf dans les cas suivants:

1° la personne concernée par ces renseignements consent à leur divulgation;

2° ils portent sur un renseignement obtenu par un organisme public dans l'exercice d'une fonction juridictionnelle; ils demeurent cependant confidentiels si l'organisme les a obtenus alors qu'il siégeait à huis-clos ou s'ils sont visés par une ordonnance de non-divulgation, de non-publication ou de non-diffusion.

1982, c. 30, a. 53; 1985, c. 30, a. 3; 1989, c. 54, a. 150; 1990, c. 57, a. 11; 2006, c. 22, a. 29; 2021, c. 25, a. 8.

L.R.Q., chapitre A-2.1

## **LOI SUR L'ACCÈS AUX DOCUMENTS DES ORGANISMES PUBLICS ET SUR LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

### **CHAPITRE III PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

#### **SECTION I CARACTÈRE CONFIDENTIEL DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS**

**54.** Dans un document, sont personnels les renseignements qui concernent une personne physique et permettent, directement ou indirectement, de l'identifier.

1982, c. 30, a. 54; 2006, c. 22, a. 110; 2021, c. 25, a. 10.

L.R.Q., chapitre S-2.1

## **LOI SUR LA SANTÉ ET LA SÉCURITÉ DU TRAVAIL**

### **CHAPITRE IX**

LA COMMISSION DES NORMES, DE L'ÉQUITÉ, DE LA SANTÉ ET DE LA SÉCURITÉ DU TRAVAIL

#### **SECTION II**

LES FONCTIONS DE LA COMMISSION

**174.** La Commission assure le caractère confidentiel des renseignements et informations qu'elle obtient; seules des analyses dépersonnalisées peuvent être divulguées.

Malgré le premier alinéa, la Commission peut communiquer à la Régie du bâtiment du Québec tout renseignement nécessaire à l'application de la Loi sur le bâtiment (chapitre B-1.1). De même, elle peut communiquer à la Commission de la construction du Québec tout renseignement nécessaire à l'application de la Loi sur les relations du travail, la formation professionnelle et la gestion de la main-d'oeuvre dans l'industrie de la construction (chapitre R-20). Elle peut également communiquer au ministre de l'Emploi et de la Solidarité sociale tout renseignement relatif à une indemnité ou à un paiement d'assistance médicale qu'elle verse ou qu'elle est susceptible de verser à une personne et qui est nécessaire à l'application de la Loi sur l'aide aux personnes et aux familles (chapitre A-13.1.1). De même, elle peut communiquer au ministre de la Santé et des Services sociaux, au ministre des Affaires municipales, des Régions et de l'Occupation du territoire, au ministre de la Sécurité publique et au ministre du Développement durable, de l'Environnement et des Parcs tout renseignement nécessaire à l'application des lois dont ils sont responsables. Elle peut également communiquer à une association sectorielle tout renseignement nécessaire à l'exercice des fonctions de cette dernière.

1979, c. 63, a. 174; 1990, c. 31, a. 8; 1994, c. 12, a. 67; 1997, c. 63, a. 128; 1998, c. 36, a. 193; 2001, c. 44, a. 30; 2005, c. 15, a. 172; 2012, c. 25, a. 76; 2025, c. 8, a. 79.

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 13970	Formulaire transmis le 2026-01-22	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Amenagement de l'entrepot Bleu et Bon
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 13040 Route 117 N, Sainte-Véronique, QC Sainte-Véronique			<b>Code postal</b> J0T 1T0
<b>Voie publique</b> Route 117 nord	<b>Intersection</b> pres du chemin du lac vert	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 5 000 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 1 650 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-01-07	<b>Durée prévue du chantier</b> 3 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b> 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-traitants			12

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Constructech M L.inc			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 1232 Route Eugene Triquier			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Mont-Laurier	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> J9L 0R2	<b>Téléphone</b> 819 660-2801	

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

<b>Nom</b> Les Entreprises Pitre			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 777 Route 311 Nord			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Mont-Laurier	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> J0W 1H0	<b>Téléphone</b> 819 585-4444	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 13970	Formulaire transmis le 2026-01-22	Bureau régional OP3300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Michel Légaré	Téléphone 819 660-2801	Poste	Télécopieur
Fonction President	Courriel michel@constructechml.ca		

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

Prénom / Nom Xavier Daviault	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Contremaître menuisier	Courriel		

**Identification des personnes et entreprises sur le chantier**

<b>Fonction</b>						
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux			
<b>Nom</b> Les entreprises elctriques MJL inc						
<b>Numéro et rue</b> 2245 rue Berger						
<b>Ville, village ou municipalité</b> Notre-Dame-de-St-Hyacinthe				<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J0H 1S0
<b>Téléphone</b> 450 779-8774	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>						
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux			
<b>Nom</b> Protection Incendie Federal inc						
<b>Numéro et rue</b> 101-1041 rue des Forges						
<b>Ville, village ou municipalité</b> Terrebonne				<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J6Y 0J9
<b>Téléphone</b> 450 477-4493	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>						
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux			
<b>Nom</b> Qualité Refrigeration inc						
<b>Numéro et rue</b> 770 rue Demartigny ouest						
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Jérôme				<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J5L 1Z6
<b>Téléphone</b> 514 536-0131	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>	

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 13970	Formulaire transmis le 2026-01-22	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 21445	Formulaire transmis le 2026-01-22	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier 2549_Bombardier 103 fondation traitement thermique
<input type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 2430 Boulevard Marcel-Laurin Saint-Laurent		Code postal H4R 3H8
Voie publique Marcel-Laurin	Intersection Bd Thimens	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité ville Saint-Laurent

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 3 841 m <sup>2</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input checked="" type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 672 370 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-02-01	Durée prévue du chantier 90 Jour(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-05-01
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 Devotek Construction		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 5525, chemin de la cote de liesse		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Saint-Laurent	Province / État Québec	Code postal / Code zip H4P 1A1	Téléphone 514 357-4797

### 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

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 21445	Formulaire transmis le 2026-01-22	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Prénom / Nom</b> Johnny Girard	<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Surintendant Général	<b>Courriel</b> jgirard@devotek.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> Raphael Kanellopoulos	<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Chargé de projet	<b>Courriel</b> rkanellopoulos@devotek.com		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 67044	Formulaire transmis le 2026-01-22	Bureau régional OP1200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Centrale Outardes 4 - Installation des armoires principales de branchement 13,8kV - phase 1
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> Manicouagan - Centrale aux Outardes-4 Baie-Comeau			<b>Code postal</b> G4Z 0A7
<b>Voie publique</b> Via route 389 et route Micoua	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input checked="" type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
---	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> m2
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 920 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-04-20	<b>Durée prévue du chantier</b> 2 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Hydro-Québec		<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]	
<b>Numéro et rue</b> 1400 Rue Manic		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Chicoutimi	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> G7K 1A3	<b>Téléphone</b> 367 989-2418

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

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



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 67044	Formulaire transmis le 2026-01-22	Bureau régional OP1200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Steve Lavoie	Téléphone 367 989-2418	Poste	Télécopieur
Fonction Responsable Chantier	Courriel lavoie.steve6@hydroquebec.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

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Électricité Grimard					
<b>Numéro et rue</b> 1235 rue Bersimis					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Chicoutimi			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G7K 1A4
<b>Téléphone</b> 418 696-9000	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 61630	Formulaire transmis le 2026-01-26	Bureau régional OP1800
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Soudex - Agrandissement d'un bâtiment industriel
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 191, rue Mistral Alma			<b>Code postal</b> G8E 2E2
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 557 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 3 000 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-01-19	<b>Durée prévue du chantier</b> 7 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			12

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Ger-Ro Methodex inc.  <b>Adresse</b> 676, rue des Actionnaires Chicoutimi (Québec) G7J 5A8	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]  <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b>
--	--



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 61630	Formulaire transmis le 2026-01-26	Bureau régional OP1800
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Nom</b> 2724600 Canada ltée (Industries Soudex enr.)				<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 5272, Avenue du Noroît				<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Alma		<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G8E 1C4	<b>Téléphone</b> 418 347-2159

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

<b>Prénom / Nom</b> Katia Bouchard		<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Adjointe chargé de projet		<b>Courriel</b> kbouchard@gomtdx.ca		

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

<b>Prénom / Nom</b> Carl Tremblay		<b>Téléphone</b> 418 545-2280	<b>Poste</b> [REDACTED]	<b>Télécopieur</b> 418 545-7579
<b>Fonction</b> Chargé de projet		<b>Courriel</b> ctremblay@gomtdx.ca		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Isolation Thermique Plus					
<b>Numéro et rue</b> 1944, rue Brisay					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Chicoutimi			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G7K 0A3
<b>Téléphone</b> 418 812-7667	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Les Fondations Lami					
<b>Numéro et rue</b> 1911, rue Brisay					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Chicoutimi			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G7K 0A4
<b>Téléphone</b> 418 543-2777	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 61630	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-01-26	<b>Bureau régional</b> OP1800
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Terrassement Belleau					
<b>Numéro et rue</b> 735, 6e Rang Est					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Sainte-Monique				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G0W 2T0					
<b>Téléphone</b> 418 347-3232	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Peinture G.L.					
<b>Numéro et rue</b> 1914. rue Brisay					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Chicoutimi				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G7K 0A7					
<b>Téléphone</b> 418 549-9970	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> C 2 P Québec					
<b>Numéro et rue</b> 1485, rue de la Manic					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Chicoutimi				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G7K 1G8					
<b>Téléphone</b> 418 549-1911	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Boily Électrique					
<b>Numéro et rue</b> 229, rue de Honfleur					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Sainte-Monique				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G1N 4E9					
<b>Téléphone</b> 581 598-6064	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 61630	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-01-26	<b>Bureau régional</b> OP1800
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Ébénisterie Distinction					
<b>Numéro et rue</b>					
200, avenue du Pont Sud					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
Alma				Québec	
<b>Code postal / Code zip</b>					
G8B 1P7					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
418 669-3003					

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 54448	Formulaire transmis le 2026-01-26	Bureau régional OP3600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Agrandissement de la cafétéria Olymel St-Damase
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 249 Rue Principale Saint-Damase			<b>Code postal</b> J0H 1J0
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 251 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 1 200 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-04-20	<b>Durée prévue du chantier</b> 6 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b> 2026-09-18
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

<b>Nom</b> OLYMEL S.E.C. (Usine SAINT-DAMASE), division Olymel S.E.C.			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 249 RUE PRINCIPALE			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Damase	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> J0H 1J0	<b>Téléphone</b> 450 797-3382	

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

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

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 54448	Formulaire transmis le 2026-01-26	Bureau régional OP3600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Caroline Cordeau	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Chargée de projets	Courriel caroline.cordeau@arriconstruction.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	Courriel		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 99689	Formulaire transmis le 2026-01-26	Bureau régional OP2100
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> TRICORBRAUN
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> RUE JULES BRILLANT Laval			<b>Code postal</b>
<b>Voie publique</b> AUTOROUTE 15	<b>Intersection</b> DAGENAIS	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b> 6641457	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 4 500 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 850 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-01-26	<b>Durée prévue du chantier</b> 6 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b> 2026-08-31
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

<b>Nom</b> GROUPE MONTONI 1995 DIVISION CONSTRUCTION INC.			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 600 LUCIEN-PAIEMENT, SUITE #200			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Laval	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> H7N 0H7	<b>Téléphone</b> 450 978-7500	

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

<b>Nom</b> 9544-1465 QUEBEC INC.			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 545 BOUL CRÉMAZIE EST, SUITE #600			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal-Est	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> H2M 2V1	<b>Téléphone</b>	

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 99689	Formulaire transmis le 2026-01-26	Bureau régional OP2100
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom MASA AKIL	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction DIRECTRICE PROJET	Courriel MAKIL@GROUPEMONTONI.COM		

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

Prénom / Nom GILLES PICHÉ	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction SURINTENDANT	Courriel GPICHE@GROUPEMONTONI.COM		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 15764	Formulaire transmis le 2026-01-26	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> SGA_H-B
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 342 rue Henry Bessemer Bois-des-Filion			<b>Code postal</b> J6Z 4S7
<b>Voie publique</b> Henry-Bessemer	<b>Intersection</b> Bd Industriel	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b> 1 954 983	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 4 354 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 800 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-01-26	<b>Durée prévue du chantier</b> 6 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Construction industrielle MG inc.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 1033, rue des Forges Terrebonne (Québec) J6Y 0J9	<b>Numéro d'établissement</b>
	<b>Téléphone</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 15764	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-01-26	<b>Bureau régional</b> OP3300
------------------------	--	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

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

<b>Nom</b> Société en Commandite JB Joliette				<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 342 rue Henry-Bessemer				<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Bois-des-Filion			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J6Z 4S7
<b>Téléphone</b>					

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

<b>Prénom / Nom</b> Mahée Gagné			<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Présidente			<b>Courriel</b> mlapierre@malexdev.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> Jonathan Fontaine			<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Gestion de projet			<b>Courriel</b> jonathan@constructionfontaine.com		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Construction FRX-Francis Rioux					
<b>Numéro et rue</b> 102-2250 rue Antonio-Héroux					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Terrebonne			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J6X 4T8
<b>Téléphone</b> 514 462-9938	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 61854	Formulaire transmis le 2026-01-27	Bureau régional OP1600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Steris Qc
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 490 boul. Armand-Paris Québec			<b>Code postal</b> G1C 8A3
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 538 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-02-16	<b>Durée prévue du chantier</b> 5 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> TBC Constructions inc.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 760, avenue Godin Québec (Québec) G1M 2K4	<b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 418 681-0671

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 61854	Formulaire transmis le 2026-01-27	Bureau régional OP1600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Nom</b> Steris				<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 490 boul. Armand-Paris				<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Québec		<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G1C 8A3	<b>Téléphone</b>

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

<b>Prénom / Nom</b> Marie-Claude Carbonneau		<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b> 418 681-9498
<b>Fonction</b> Responsable SST		<b>Courriel</b> mccarbonneau@tbc.qc.ca		

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

<b>Prénom / Nom</b> David Dufour		<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Contremaître		<b>Courriel</b> david.dufour@tbc.qc.ca		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Isodem					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Régulvar					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 61854	Formulaire transmis le 2026-01-27	Bureau régional OP1600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Côté Isolation					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 85307	Formulaire transmis le 2026-01-27	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Réfection vestiaires et labo - LES DISTILLERIES SAZERAC DU CANADA
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 950 chemin des Moulins Montréal			<b>Code postal</b> H3C 3W5
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input checked="" type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
---	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante	
<input checked="" type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante	
<input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> m2
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 687 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-02-09	<b>Durée prévue du chantier</b> 5 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Shellex Construction			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 29 rue East park			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Salaberry-de-Valleyfield	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> J6S 1P8	<b>Téléphone</b> 450 371-8585	

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

<b>Nom</b> Les Distilleries Sazerac du Canada			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b>			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b>	<b>Province / État</b>	<b>Code postal / Code zip</b>	<b>Téléphone</b>	

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 85307	Formulaire transmis le 2026-01-27	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Gabriel Lavoie	Téléphone 450 371-8585	Poste <input type="checkbox"/>	Télécopieur
Fonction Chargé de projets		Courriel glavoie@shellex.ca	

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

Prénom / Nom Marie-Ève Bernard	Téléphone 450 685-1500	Poste <input type="checkbox"/>	Télécopieur
Fonction Surveillante de chantier		Courriel mbernard@shellex.ca	

**Identification des personnes et entreprises sur le chantier**

<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Shellex Groupe Conseil					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Cryotechnic					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Les Exécutants Construction Inc					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 85307	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-01-27	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> PP DESLANDES					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> ALLARD & RICARD					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> climatisation JFP					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 70704	Formulaire transmis le 2026-01-28	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> 26-3002B Tepper ASL-Hymus
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 1700, boul. Hymus Dorval		<b>Code postal</b> H9P 2N6
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b> 1523097	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 8 000 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 1 441 303 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-01-12	<b>Durée prévue du chantier</b> 3 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Frare & Gallant Itée	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 5530, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T3	<b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 450 664-4590



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 70704	Formulaire transmis le 2026-01-28	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom Tepper Holdings Inc.			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 180, boul. Saint-Rémi			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Saint-Rémi		Province / État Québec		Code postal / Code zip J0L 2L0	Téléphone 403 827-7095

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

Prénom / Nom Veronica Solorzano		Téléphone 450 664-4590	Poste ■	Télécopieur 450 664-4708
Fonction Responsable administrative		Courriel vsolorzano@fraregallant.com		

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

Prénom / Nom Ian Bergeron		Téléphone ■	Poste	Télécopieur
Fonction Surintendant		Courriel ibergeron@fraregallant.com		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Technivolt électrique inc.					
Numéro et rue 89, rue Armand Est					
Ville, village ou municipalité Salaberry-de-Valleyfield			Province / État Québec		Code postal / Code zip J6S 5J7
Téléphone 450 373-4162	Poste	Télécopieur 450 373-9743	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Base Solide Construction Inc.					
Numéro et rue 304, rue beaulieu					
Ville, village ou municipalité Montréal			Province / État Québec		Code postal / Code zip H9C 2J1
Téléphone 438 522-2997	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 05857	Formulaire transmis le 2026-01-28	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input type="checkbox"/> Ouverture <input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> 26-3002B Tepper ASL-Hymus
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 1700, boul. Hymus Dorval		<b>Code postal</b> H9P 2N6
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b> 1523097	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 8 000 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 1 441 303 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-01-12	<b>Durée prévue du chantier</b> 3 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b> 2026-03-17
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

<b>Nom</b> Frare & Gallant Itée  <b>Adresse</b> 5530, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T3	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]  <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 450 664-4590
--	--



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 05857	Formulaire transmis le 2026-01-28	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom Tepper Holdings Inc.			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 180, boul. Saint-Rémi			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Saint-Rémi		Province / État Québec		Code postal / Code zip J0L 2L0	Téléphone 403 827-7095

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

Prénom / Nom Veronica Solorzano		Téléphone 450 664-4590	Poste ■	Télécopieur 450 664-4708
Fonction Coordonateur de projet		Courriel vsolorzano@fraregallant.com		

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

Prénom / Nom Ian Bergeron		Téléphone ■	Poste	Télécopieur
Fonction Surintendant		Courriel ibergeron@fraregallant.com		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Technivolt électrique inc.					
Numéro et rue 89, rue Armand Est					
Ville, village ou municipalité Salaberry-de-Valleyfield			Province / État Québec		Code postal / Code zip J6S 5J7
Téléphone 450 373-4162	Poste	Télécopieur 450 373-9743	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Base Solide Construction Inc.					
Numéro et rue 304, rue beaulieu					
Ville, village ou municipalité Montréal			Province / État Québec		Code postal / Code zip H9C 2J1
Téléphone 438 522-2997	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 04265	Formulaire transmis le 2026-01-28	Bureau régional OP1300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Les pliajes Apaulo inc.
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 765 rue principale Nord Waterville			<b>Code postal</b> J0B 3H0
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 200 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 800 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-01-26	<b>Durée prévue du chantier</b> 1 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b> 2026-03-01
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

<b>Nom</b> Yann Thibodeau		<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 605 chemin MacDonald		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Hatley	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> J0B 2C0	<b>Téléphone</b> 819 571-8868

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

<b>Nom</b> Les Pliages Apaulo inc.		<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b>		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b>	<b>Province / État</b>	<b>Code postal / Code zip</b>	<b>Téléphone</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 04265	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-01-28	<b>Bureau régional</b> OP1300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

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

<b>Prénom / Nom</b> Lisa Richard	<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> adj. administrative	<b>Courriel</b> lisar@yanthibodeau.com		

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

<b>Prénom / Nom</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b>	<b>Courriel</b>		

**Identification des personnes et entreprises sur le chantier**

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Murexpair					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Bernard Bélanger Électricien inc					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 56626	Formulaire transmis le 2026-01-29	Bureau régional OP3600
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier FERMERS TRUDEAU
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 138 CHEMIN TRUDEAU Saint-Mathieu-de-Beloil		Code postal J3G 0E3
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 1 100 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 2 000 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-16	Durée prévue du chantier 4 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-07-17
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			5

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Dorais inc.  <b>Adresse</b> 70, rue Roch-Lécuyer Saint-Rémi (Québec) J0L 2L0	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED] <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 450 454-3078
--	--



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 56626	Formulaire transmis le 2026-01-29	Bureau régional OP3600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom LES FINES HERBES DE CHEZ NOUS INC			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 138 CHEMIN TRUDEAU			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Saint-Mathieu-de-Beloeil		Province / État Québec		Code postal / Code zip J3G 0E3	Téléphone

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

Prénom / Nom TINA SCALZO		Téléphone 450 454-3078	Poste	Télécopieur	
Fonction ADJOINTE ADMINISTRATIVE		Courriel TINA@DORAIS.CA			

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

Prénom / Nom DOMINIC DORAIS		Téléphone 450 454-3078	Poste	Télécopieur	
Fonction PRÉSIDENT		Courriel DOMINIC@DORAIS.CA			

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 02186	Formulaire transmis le 2026-01-31	Bureau régional OP3600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> AMCOR Granby Partie 2
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 875 - 877, Rue Bernard Granby			<b>Code postal</b> J2J 0H8
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b> 6 445 642	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 14 997 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 4 898 553 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-02-09	<b>Durée prévue du chantier</b> 158 Jour(s)	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			19

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> CONSTRUCTION RICHELIEU INC.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 378, chemin des Patriotes Est Saint-Jean-sur-Richelieu QC J2X 4J3	<b>Numéro d'établissement</b>
	<b>Téléphone</b> 877 293-5712

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 02186	Formulaire transmis le 2026-01-31	Bureau régional OP3600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Nom</b> 9439-0879 Quebec inc.				<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 107-603 Boulevard Clairevue O				<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Bruno-de-Montarville			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J3V 6B4
<b>Téléphone</b>					

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

<b>Prénom / Nom</b> Khloe Lareine			<b>Téléphone</b> 877 293-5712	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Adjointe aux chargés de projet			<b>Courriel</b> khloe.lareine@constructionrichelieu.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> Sébastien Lavigne			<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Surintendant			<b>Courriel</b> sebastien.lavigne@constructionrichelieu.com		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Vitrerie 4 Saisons					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> CIME Decor					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 02186	Formulaire transmis le 2026-01-31	Bureau régional OP3600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Toitures Messier et Tougas					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Maçonnerie Laroque					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Décoration Bombardier					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Galarium					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 02186	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-01-31	<b>Bureau régional</b> OP3600
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Gicleurs F.F.					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Grondin Acoustique					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Groupe Sani-tech					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Plomberie Briere					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 02186	Formulaire transmis le 2026-01-31	Bureau régional OP3600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> PP-Deslandes					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Soudure Caron					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Construction Richelieu					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Prohon inc. Le					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 95757	Formulaire transmis le 2026-02-02	Bureau régional OP3900
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> 333 - Zone Éco Plateforme de compostage
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 2500 rang St-Joseph Cowansville		<b>Code postal</b> J2K 0K7
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 500 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 2 900 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-05-04	<b>Durée prévue du chantier</b> 3 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Comco construction inc.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 9205, boulevard Bourque Sherbrooke (Québec) J1N 0G2	<b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 819 820-2220

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 95757	Formulaire transmis le 2026-02-02	Bureau régional OP3900
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom Zone-Éco			Numéro d'entité légale			
Numéro et rue 2500 rang St-Joseph			Numéro d'établissement			
Ville, village ou municipalité Cowansville		Province / État Québec		Code postal / Code zip J2K 0K7		Téléphone 450 263-2351

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

Prénom / Nom Erika Fontaine		Téléphone 819 820-2220		Poste	Télécopieur
Fonction Adjointe aux projets		Courriel efontaine@comcoconstruction.ca			

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

Prénom / Nom Stéphane St-Amour		Téléphone		Poste	Télécopieur
Fonction Surintendant		Courriel sstamour@comcoconstruction.ca			

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 55473	Formulaire transmis le 2026-02-04	Bureau régional OP1700
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	Nom du projet du chantier Entrepôt Monfette
---	--

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 848, rue Monfette Est Thetford Mines		Code postal G6G 7K6
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 880 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 810 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-02-06	Durée prévue du chantier 4 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
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

<b>Nom</b> Construction Tremblay et associés inc.  <b>Adresse</b> 957, rue Huppé Thetford Mines (Québec) G6G 6H8	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED] <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 418 338-5791
---	--



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 55473	Formulaire transmis le 2026-02-04	Bureau régional OP1700
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom Les Placements Gosselin			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 680, rue des Érables			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Thetford Mines		Province / État Québec		Code postal / Code zip G6G 1H7	Téléphone

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

Prénom / Nom Franceska Marois		Téléphone 418 338-5791	Poste	Télécopieur	
Fonction adjoite administrative		Courriel franceska@tremblayetassocies.ca			

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

Prénom / Nom Dany Lachance		Téléphone 418 338-5791	Poste	Télécopieur	
Fonction Chargé de projets		Courriel dany@tremblayeassocies.ca			

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 67318	Formulaire transmis le 2026-02-04	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> 2519C - Canneberges Koolberry - Fondations pour nouveau congélateur et aire d'usine supplémentaire
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 2960, route 218 Manseau			<b>Code postal</b>
<b>Voie publique</b> Route 218	<b>Intersection</b> Route 218	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 4 543 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 9 000 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-02-16	<b>Durée prévue du chantier</b> 8 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			19

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Les Constructions Pépin et Fortin inc.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 372, avenue Pie-X St-Christophe-d'Arthabaska QC G6R 0M2	<b>Numéro d'établissement</b>
	<b>Téléphone</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 67318	Formulaire transmis le 2026-02-04	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### 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 Vicky Lapierre		Téléphone 819 357-9274	Poste ■	Télécopieur	
Fonction Adjointe aux projets		Courriel vlapierre@pepinfortin.com			

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

Prénom / Nom		Téléphone	Poste	Télécopieur	
Fonction		Courriel			

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 67199	Formulaire transmis le 2026-02-04	Bureau régional OP2200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> VA Transport
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 600, rue Louis-Pasteur Boucherville			<b>Code postal</b> J4B 7Z1
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b> 2513139	<b>Localité</b> Boucherville	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 4 180 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 6 800 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-02-09	<b>Durée prévue du chantier</b> 4 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> CONSTRUCTION VERGO INC.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 1463, rue Berlier Laval (Québec) H7L 3Z1	<b>Numéro d'établissement</b>
	<b>Téléphone</b>



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 67199	Formulaire transmis le 2026-02-04	Bureau régional OP2200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom GFS Properties LTD				Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 550 rue Louis-Pasteur				Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Boucherville		Province / État Québec		Code postal / Code zip J4B 7Z1	Téléphone

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

Prénom / Nom Hélène Sénéchal		Téléphone 450 967-2220	Poste	Télécopieur
Fonction Chef coordo		Courriel helene.senechal@vergo.ca		

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

Prénom / Nom Pascal Duchesneau		Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Surintendant		Courriel pascal.duchesneau@vergo.ca		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Demospec deconstruction inc.					
Numéro et rue 1000, boul. Henri-Bourassa est					
Ville, village ou municipalité Montréal			Province / État Québec		Code postal / Code zip H1C 1T1
Téléphone 514 648-6366	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Groupe PCN inc.					
Numéro et rue 649, 2e Rang					
Ville, village ou municipalité Sainte-Hélène-de-Bagot			Province / État Québec		Code postal / Code zip J0H 1M0
Téléphone 438 883-6700	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 67199	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-04	<b>Bureau régional</b> OP2200
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Michel Guimont entrepreneur élect. Ltee					
<b>Numéro et rue</b>					
2222 avenue Charland					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
Montréal				Québec	
<b>Code postal / Code zip</b>					
H1Z 1B4					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
514 389-9534					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Plomberie H2O MTL (9476-3224 QC INC.)					
<b>Numéro et rue</b>					
7707 rue Cordner					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
Montréal				Québec	
<b>Code postal / Code zip</b>					
H8N 2X2					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
514 360-9961					

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 85763	Formulaire transmis le 2026-02-05	Bureau régional OP3800
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Garage Grue Veilleux
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 1100 Urgel-Charette Beauharnois		Code postal J6N 3B8
Voie publique Autoroute 30	Intersection	Emplacement (si nécessaire) au sud
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre 6 330 805	Localité Beauharnois

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 1 706 m <sup>2</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input checked="" type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 5 000 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-02-16	Durée prévue du chantier 14 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2027-04-30
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			30

### Identification du maître d'oeuvre

Nom Tisseur inc.  Adresse 1900, rue des Mélèzes Sainte-Adèle (Québec) J8B 2J6	Numéro d'entité légale [REDACTED]  Numéro d'établissement   Téléphone 819 323-1523
--	---



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 85763	Formulaire transmis le 2026-02-05	Bureau régional OP3800
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom GKV Immobilier inc.			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 110, rue Urgel-Charette			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Beauharnois		Province / État Québec		Code postal / Code zip J6N 3B8	Téléphone 450 429-7489

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

Prénom / Nom Frédérique-Arianne Aubin		Téléphone 819 322-1523	Poste	Télécopieur	
Fonction Chef coordonnatrice de projet		Courriel frederique-arianne.aubin@tisseur.com			

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

Prénom / Nom Nancy Blanchette		Téléphone	Poste	Télécopieur	
Fonction Chargée de projets		Courriel nancy.blanchette@tisseur.com			

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Akonovia Consultants Inc.					
Numéro et rue 1840-1100 boul. René-Lévesque O					
Ville, village ou municipalité Montréal			Province / État Québec		Code postal / Code zip H3B 4N4
Téléphone 438 320-6500	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement
<b>Fonction</b> <input type="checkbox"/> Employeur <input checked="" type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom DKA Architectes Inc.					
Numéro et rue 600-2 boul. Curé Labelle					
Ville, village ou municipalité Sainte-Thérèse			Province / État Québec		Code postal / Code zip J7E 2W9
Téléphone 514 861-4410	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 85763	Formulaire transmis le 2026-02-05	Bureau régional OP3800
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

<b>Fonction</b> <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Équipe Laurence Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 135, boul. de Sainte-Adèle					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Sainte-Adèle			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J8B 0J4
<b>Téléphone</b> 450 227-1857	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> L2C Experts Conseils Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 103-4710 rue Saint-Ambroise					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H4C 2C7
<b>Téléphone</b> 514 379-4999	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 92489	Formulaire transmis le 2026-02-06	Bureau régional OP4300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier 25-2238 - YMYWHA - CPE Lot 1A
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 5400 avenue Westbury Montréal		Code postal H3W 2W8
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 9 735 612 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-02-10	Durée prévue du chantier 12 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2027-01-29
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			19

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Frare & Gallant Itée  <b>Adresse</b> 5530, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T3	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED] <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b>
--	--

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 92489	Formulaire transmis le 2026-02-06	Bureau régional OP4300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Nom</b> The Young Men's and Young Women's Hebrew Association of Montreal				<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 5400 avenue Westbury				<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal		<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H3W 2W8	<b>Téléphone</b>

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

<b>Prénom / Nom</b> Veronica Solorzano		<b>Téléphone</b> 450 664-4590	<b>Poste</b> ■	<b>Télécopieur</b> 450 664-4708
<b>Fonction</b> Responsable administrative		<b>Courriel</b> vsolorzano@fraregallant.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> Marc Roberts		<b>Téléphone</b> ■	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Surintendant		<b>Courriel</b>		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Démospéc					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Soudure René Thibault					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 92489	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-06	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Toiture SS					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
JP Installations					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Veralco					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
STC Acoustique					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 92489	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-06	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Tapico					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Gicleurs Alliance					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Navada					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 97841	Formulaire transmis le 2026-02-06	Bureau régional OP4300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier 25-2238 - YMYWHA - CPE Lot 1A
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 5400 avenue Westbury Montréal		Code postal H3W 2W8
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input checked="" type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
---	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input checked="" type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage		
<input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 9 735 612 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-02-10	Durée prévue du chantier 12 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2027-01-29
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			19

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Frare & Gallant Itée  <b>Adresse</b> 5530, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T3	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED] <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b>
--	--



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 97841	Formulaire transmis le 2026-02-06	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Nom</b> The Young Men's and Young Women's Hebrew Association of Montreal			<b>Numéro d'entité légale</b>		
<b>Numéro et rue</b> 5400 avenue Westbury			<b>Numéro d'établissement</b>		
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal		<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H3W 2W8	<b>Téléphone</b>

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

<b>Prénom / Nom</b> Veronica Solorzano		<b>Téléphone</b> 450 664-4590	<b>Poste</b> ■	<b>Télécopieur</b> 450 664-4708	
<b>Fonction</b> Responsable administrative		<b>Courriel</b> vsolorzano@fraregallant.com			

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

<b>Prénom / Nom</b> Marc Roberts		<b>Téléphone</b> ■	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	
<b>Fonction</b> Surintendant		<b>Courriel</b>			

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Démospéc					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Soudure René Thibault					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 97841	Formulaire transmis le 2026-02-06	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Toiture SS					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
JP Installations					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Veralco					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
STC Acoustique					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 97841	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-06	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Tapico					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Gicleurs Alliance					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Navada					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 74036	Formulaire transmis le 2026-02-06	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier 25-2238 - YMYWHA - CPE Lot 1A
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 5400 avenue Westbury Montréal			Code postal H3W 2W8
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)	
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input checked="" type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
---	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input checked="" type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 9 735 612 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-02-10	Durée prévue du chantier 12 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2027-01-29
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			19

### Identification du maître d'oeuvre

Nom Frare & Gallant Itée  Adresse 5530, rue Maurice-Cullen Laval (Québec) H7C 2T3	Numéro d'entité légale 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 74036	Formulaire transmis le 2026-02-06	Bureau régional OP4300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Nom</b> The Young Men's and Young Women's Hebrew Association of Montreal				<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 5400 avenue Westbury				<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal		<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H3W 2W8	<b>Téléphone</b>

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

<b>Prénom / Nom</b> Veronica Solorzano		<b>Téléphone</b> 450 664-4590	<b>Poste</b> ■	<b>Télécopieur</b> 450 664-4708
<b>Fonction</b> Responsable administrative		<b>Courriel</b> vsolorzano@fraregallant.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> Marc Roberts		<b>Téléphone</b> ■	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Surintendant		<b>Courriel</b>		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Démospéc					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Soudure René Thibault					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 74036	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-06	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Toiture SS					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> JP Installations					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Veralco					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> STC Acoustique					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 74036	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-06	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Tapico					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Gicleurs Alliance					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Navada					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Fabrique Plus					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			74036	2026-02-06	OP4300

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Service Peinture Eric					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>	<b>Code postal / Code zip</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 57630	Formulaire transmis le 2026-02-10	Bureau régional OP4300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	Nom du projet du chantier Saputo St-Leonard - Bassins A, A1, A3, B1 et réparations Bassins X
---	---

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 7750, rue Pascal-Gagnon Saint-Léonard		Code postal H1P 3L1
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
<input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	<input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
<input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	<input type="checkbox"/> Travaux de démolition
<input type="checkbox"/> Travaux de dragage	<input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
<input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts	
<input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 4 909 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage		
<input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 1 881 941 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-02	Durée prévue du chantier 65 Jour(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
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 Bellemare Couvertures Ltée	Numéro d'entité légale [REDACTÉ]
Adresse 1044, rue Raoul-Charette Joliette (Québec) J6E 8S6	Numéro d'établissement  Téléphone 450 759-4933



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 57630	Formulaire transmis le 2026-02-10	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom SAPUTO DAIRY PRODUCTS CANADA G.P.			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 2365 Chemin de la Cote-de-Liesse			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Saint-Laurent		Province / État Québec		Code postal / Code zip H4N 2M7	Téléphone 514 328-3466

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

Prénom / Nom Mario Breault		Téléphone 450 759-4933	Poste	Télécopieur	
Fonction Secrétaire ADM		Courriel info@bellemare.co			

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

Prénom / Nom Patrick Boucher		Téléphone	Poste	Télécopieur	
Fonction Vice-Président		Courriel pboucher@bellemare.co			

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 66953	Formulaire transmis le 2026-02-13	Bureau régional OP2200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	Nom du projet du chantier HVAC Freeman
---	---

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 1250 rue Nobel Boucherville			Code postal J4B 5H3
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)	
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 4 923 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 500 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-02	Durée prévue du chantier 5 Jour(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-03-06
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 JAMP Pharma Corporation		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 1310 rue Nobel		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Boucherville	Province / État Québec	Code postal / Code zip J4B 5H3	Téléphone 438 468-5701

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

Nom J.L. Freeman Immobilières s.e.c		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 1250 rue Nobel		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Boucherville	Province / État Québec	Code postal / Code zip J4B 5H3	Téléphone 800 667-4154



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 66953	Formulaire transmis le 2026-02-13	Bureau régional OP2200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Karine Gosselin	Téléphone 438 468-5701	Poste	Télécopieur
Fonction Gestionnaire	Courriel kgosselin@jamppharma.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

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Excel Climatisation					
<b>Numéro et rue</b> 4915 boulevard Sir-Wilfrid-Laurier					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Hubert			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J3Y 3X5
<b>Téléphone</b> 450 676-1944	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Technirack					
<b>Numéro et rue</b> 5455 Ramsay					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Hubert			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J3Y 2W3
<b>Téléphone</b> 514 871-3811	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Phil Électrique inc					
<b>Numéro et rue</b> 1031 chemin du Ruisseau Sud					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Mathieu-de-Beloeil			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J3G 2C9
<b>Téléphone</b> 450 467-6367	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 66953	Formulaire transmis le 2026-02-13	Bureau régional OP2200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Acier Gagnon					
<b>Numéro et rue</b> 2040 rue St-Georges					
<b>Ville, village ou municipalité</b> LeMoynes			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J4R 1V5
<b>Téléphone</b> 450 475-2812	<b>Poste</b>	<b>Télocopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Renovation Philippe Gosselin					
<b>Numéro et rue</b> 3805 rue de Calvi					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Laval			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H7P 0B5
<b>Téléphone</b> 514 710-9157	<b>Poste</b>	<b>Télocopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 68978	Formulaire transmis le 2026-02-18	Bureau régional OP1200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Nouvel atelier d'appareillage Centre Administratif Forestville
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 200 route 138 Forestville		Code postal G0T 0A9
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 193 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 1 284 960 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-05-04	Durée prévue du chantier 5 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-10-02
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

<b>Nom</b> Les Constructions Binet inc.  <b>Adresse</b> 227, route 271 Case postale 1020 Saint-Benoît-Labre (Québec) G0M 1P0	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED] <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 418 228-1578
--	--

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 68978	Formulaire transmis le 2026-02-18	Bureau régional OP1200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom Hydro-Québec			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 135 boulevard Comeau			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Baie-Comeau		Province / État Québec		Code postal / Code zip G4Z 3B1	Téléphone 418 296-8450

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

Prénom / Nom Marylise Bolduc		Téléphone 418 228-1578	Poste <input type="text"/>	Télécopieur
Fonction Adjointe-administrative		Courriel mabolduc@lesconstructionsbinet.com		

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

Prénom / Nom Marie Pépin		Téléphone 418 228-1578	Poste <input type="text"/>	Télécopieur 418 228-1906
Fonction Chargée de projet		Courriel mpepin@lesconstructionsbinet.com		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 92304	Formulaire transmis le 2026-02-18	Bureau régional OP3300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Projet Habitat
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 256 boul. Lucien-G.-Rolland Saint-Jérôme		<b>Code postal</b> J7Y 0L6
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 10 200 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-09	<b>Durée prévue du chantier</b> 10 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			40

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Les Entreprises Rolland inc.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 256, boul. Jean-Baptiste-Rolland Ouest Saint-Jérôme (Québec) J7Y 0L6	<b>Numéro d'établissement</b>
	<b>Téléphone</b> 450 516-1615



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 92304	Formulaire transmis le 2026-02-18	Bureau régional 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 Samuel Legault		Téléphone 450 516-1615	Poste	Télécopieur	
Fonction Directeur Santé et Sécurité		Courriel smlegault@sustanasolutions.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

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Salas O'Brien					
<b>Numéro et rue</b> 5524 rue Saint-Patrick					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H4E 1A8
<b>Téléphone</b> 514 751-2780	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Syscomax					
<b>Numéro et rue</b> 12655 boulevard Henri-Fabre					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Mirabel			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J7N 1E1
<b>Téléphone</b> 450 434-0008	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 92304	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-18	<b>Bureau régional</b> OP3300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Frappier Électrique Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 9601 rue Clément					
<b>Ville, village ou municipalité</b> LaSalle				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> H8R 4B4					
<b>Téléphone</b> 514 363-1712	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Tap mécanique					
<b>Numéro et rue</b> 301 Rue des Ateliers					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Lavaltrie				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J5T 3R3					
<b>Téléphone</b> 450 586-5119	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Capt-Air Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 5860 boul. Saint-Laurent					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> H2T 1T3					
<b>Téléphone</b> 514 273-4331	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 95513	Formulaire transmis le 2026-02-18	Bureau régional OP1600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Remplacement de refroidissement & d'équipements de chauffage Pointe-à-Carcy
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 144, rue Dalhousie Québec		Code postal G1K 4C4
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 4 865 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-01	Durée prévue du chantier 2 Année(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2028-03-31
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 9170-7570 Québec inc.  Adresse 951, 3e Rue Chibougamau (Québec) G8P 1R4	Numéro d'entité légale Numéro d'établissement  Téléphone 418 748-2691
--	---



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 95513	Formulaire transmis le 2026-02-18	Bureau régional OP1600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom Construction de Défense Canada				Numéro d'entité légale	
Numéro et rue rue de la Victoire, Bât 72 Bureau 104				Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Québec		Province / État Québec		Code postal / Code zip G0A 4Z0	Téléphone 418 844-5000

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

Prénom / Nom Dany Boulerice		Téléphone 418 748-2691	Poste	Télécopieur 418 748-2260
Fonction Gestionnaire adm. de projets		Courriel projet@bironinc.ca		

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

Prénom / Nom Patrick Biron		Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Chargé projet		Courriel p.biron@bironinc.ca		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Groupe VAT					
Numéro et rue					
Ville, village ou municipalité			Province / État		Code postal / Code zip
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Preventco Incendie					
Numéro et rue					
Ville, village ou municipalité			Province / État		Code postal / Code zip
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 95513	Formulaire transmis le 2026-02-18	Bureau régional OP1600
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

<b>Fonction</b>						
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux						
<b>Nom</b>						
SCL Métal						
<b>Numéro et rue</b>						
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>						
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux						
<b>Nom</b>						
Siemens Canada Limitée						
<b>Numéro et rue</b>						
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>						
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux						
<b>Nom</b>						
STEQ						
<b>Numéro et rue</b>						
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>	

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 82143	Formulaire transmis le 2026-02-18	Bureau régional OP1600
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Remplacement de refroidissement & d'équipements de chauffage Pointe-à-Carcy
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 144, rue Dalhousie Québec		Code postal G1K 4C4
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

Type de travaux Bâtiment industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 4 865 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-01	Durée prévue du chantier 2 Année(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2028-03-31
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 9170-7570 Québec inc.  Adresse 951, 3e Rue Chibougamau (Québec) G8P 1R4	Numéro d'entité légale 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 82143	Formulaire transmis le 2026-02-18	Bureau régional OP1600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom Construction de Défense Canada				Numéro d'entité légale	
Numéro et rue Rue de la Victoire, Bât 72 Bur 104				Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Québec		Province / État Québec		Code postal / Code zip G0A 4Z0	Téléphone 418 844-5000

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

Prénom / Nom Dany Boulerice		Téléphone	Poste	Télécopieur 418 748-2260
Fonction Gestionnaire adm. de projets		Courriel projet@bironinc.ca		

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

Prénom / Nom Patrick Biron		Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Chargé de projets		Courriel p.biron@bironinc.ca		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Groupe VAT					
Numéro et rue					
Ville, village ou municipalité			Province / État		Code postal / Code zip
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Preventco Incendie					
Numéro et rue					
Ville, village ou municipalité			Province / État		Code postal / Code zip
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

<b>À l'usage de la CNESST</b>	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 82143	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-18	<b>Bureau régional</b> OP1600
-------------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> SCL Métal					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Siemens Canada Limitée					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> STEQ					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 29032	Formulaire transmis le 2026-02-19	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> référence CNESST #28039
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 12061 rue Arthur-Sicard Mirabel			<b>Code postal</b> J7J 0E9
<b>Voie publique</b> Arthur-Sicard	<b>Intersection</b> Gouverneur	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 7 432 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 11 918 415 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-02-23	<b>Durée prévue du chantier</b> 6 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Le Groupe CIBS			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 200-12075 rue Arthur-Sicard			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Mirabel	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> J7J 0E9	<b>Téléphone</b> 450 433-7575	

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

<b>Nom</b> Duroking			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 100-12075 rue Arthur-Sicard			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Mirabel	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> J7J 0E9	<b>Téléphone</b> 454 430-3878	

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 29032	Formulaire transmis le 2026-02-19	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Catherine Ferland	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Chargée de projet	Courriel cferland@legroupecibs.com		

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

Prénom / Nom	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction	Courriel		

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 96163	Formulaire transmis le 2026-02-20	Bureau régional OP1700
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier CONSTRUCTION BUREAU DEPARTEMENT TRANSPORT
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 325 1 ERE AVENUE NORD Saint-Gédéon-de-Beauce		Code postal G0M 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

<input type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
<input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	<input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
<input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	<input type="checkbox"/> Travaux de démolition
<input type="checkbox"/> Travaux de dragage	<input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
<input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts	
<input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 230 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage		
<input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 800 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2025-11-24	Durée prévue du chantier 7 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-02-10
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 Groupe Canam inc.	Numéro d'entité légale ██████████
Adresse 115, boulevard Canam Nord Saint-Gédéon-de-Beauce (Québec) G0M 1T0	Numéro d'établissement ██████████
	Téléphone 418 228-8031



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 96163	Formulaire transmis le 2026-02-20	Bureau régional OP1700
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Nom</b> GROUPE CANAM INC				<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 11505 1ERE AVENUE				<b>Numéro d'établissement</b> 114037738	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Georges		<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G5Y 7X3	<b>Téléphone</b> 418 228-8031

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

<b>Prénom / Nom</b> Sylvie paré		<b>Téléphone</b> 418 228-8031	<b>Poste</b> [REDACTED]	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> COMPTABLE		<b>Courriel</b> sylvie.pare@groupecanam.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> MARC-ANTOINE MASSE		<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> GERANT DE PROJET		<b>Courriel</b> marc-antoine.masse@groupecanam.com		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> CONSTRUCTION ERIMAX INC.					
<b>Numéro et rue</b> 369 ROUTE 271 SUD					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Éphrem-de-Beauce			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G0M 1R0
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> POMPES BUSQUES					
<b>Numéro et rue</b> 2271 90E RUE					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Georges			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G5Y 7B6
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 96163	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-20	<b>Bureau régional</b> OP1700
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> PRO-ENERGIE TECH INC.					
<b>Numéro et rue</b> 4575 RUE LATULIPPE					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Lac-Mégantic				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G6B 3H1					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> CONSTRUCTION HUGO BAILLARGEON					
<b>Numéro et rue</b> 1005 45 RUE NORD					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Georges				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G5Z 0X8					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> PHILIPPE MERCIER INC.					
<b>Numéro et rue</b> 3945 RUE LAVAL					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Lac-Mégantic				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G6B 1A7					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> STRUCTURES DE BEAUCE					
<b>Numéro et rue</b> 1334 RUE DU PARC INDUSTRIEL					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Sainte-Marie				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G6E 3H3					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 87543	Formulaire transmis le 2026-02-23	Bureau régional OP4300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Réaménagement d'un bâtiment industriel situé au 8013-2031 18e avenue Montréal
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 8013-8031 18e avenue Montréal		Code postal H1Z 3S1
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre 2214742	Localité Circonscription foncière de Montréal

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input checked="" type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input checked="" type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input checked="" type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input checked="" type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 1 950 m <sup>2</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input checked="" type="checkbox"/> Soumis <input checked="" type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 11 000 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2025-01-27	Durée prévue du chantier 730 Jour(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2027-01-27
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			30

### Identification du maître d'oeuvre

Nom CONSTRUCTION GUILLAUME MAILHOT INC.  Adresse 165, montée de Saint-Sulpice L'Assomption (Québec) J5W 2T3	Numéro d'entité légale 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 87543	Formulaire transmis le 2026-02-23	Bureau régional OP4300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

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

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

<b>Prénom / Nom</b> Guillaume Mailhot		<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Président		<b>Courriel</b> admin@constructiongm.ca		

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

<b>Prénom / Nom</b> Marie-Ève Boucher		<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Chargée de projet		<b>Courriel</b> me.boucher@constructiongm.ca		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> CONSTRUCTION JEARCO INC.					
<b>Numéro et rue</b> 2385 DE LA MÉTROPOLE					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Longueuil			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J4G 1E5
<b>Téléphone</b> 450 651-5420	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b> 450 651-8373	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Fer Forgé Montréal					
<b>Numéro et rue</b> 300-2307, boul René-Lévesque ouest					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H3H 1R7
<b>Téléphone</b> 514 996-3449	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 87543	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-23	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> FRM Construction inc.					
<b>Numéro et rue</b> 147 rue des Orchidées					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Lin--Laurentides				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J5M 3E4					
<b>Téléphone</b> 514 758-1413	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> DEMOLITION PLATINUM INC.					
<b>Numéro et rue</b> 6177, RUE MARIVAUX					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Léonard				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> H1P 3H6					
<b>Téléphone</b> 514 755-6998	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Plomberie CN / 9161-3349 Québec inc.					
<b>Numéro et rue</b> 429, rue Bourque suite 106					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Le Gardeur				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J5Z 5A2					
<b>Téléphone</b> 514 208-3545	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Fibre Zone Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 3130 Bd des Entreprises suite 104					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Terrebonne				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J6X 4J8					
<b>Téléphone</b> 514 327-3000	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 87543	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-23	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> 9411-7801 Québec Inc					
<b>Numéro et rue</b> 1330 Bd. Bastien,					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Québec				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G2K 1G2					
<b>Téléphone</b> 581 305-5555	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Acier d'Armature 2000 inc.					
<b>Numéro et rue</b> 71, rue des Ormes					
<b>Ville, village ou municipalité</b> L'Assomption				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J5W 5S6					
<b>Téléphone</b> 514 358-1285	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Les Industries Thinox Inc					
<b>Numéro et rue</b> 1271 Avenue de la Gare					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Mascouche				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J7K 2Z3					
<b>Téléphone</b> 450 966-0042	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> HENEALT GOSELIN					
<b>Numéro et rue</b> 1386, chemin Filteau					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Lévis				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G7A 2N4					
<b>Téléphone</b> 418 831-1530	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 87543	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-23	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Béton Marc L'Heureux					
<b>Numéro et rue</b> 151 rue morissette					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Lavaltrie				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J5T 2P3					
<b>Téléphone</b> 877 567-2995	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Journault Jourplex inc					
<b>Numéro et rue</b> 6155 Chemin de la Savane					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Hubert				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J3Y 0Z2					
<b>Téléphone</b> 514 767-8000	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Pro-teck Sécurité Inc					
<b>Numéro et rue</b> 4870, rue Louis-B. Mayer					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Laval				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> H7P 0H7					
<b>Téléphone</b> 450 667-6575	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> 9380-8202 QUÉBEC INC					
<b>Numéro et rue</b> 286 BOUL IBERVILLE					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Repentigny				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J6A 2A3					
<b>Téléphone</b> 438 495-9345	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 88357	Formulaire transmis le 2026-02-23	Bureau régional OP3500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier ZIBI - Bloc 24 - Étaie Temporaire et renforts de structure
<input type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 6660, Rte Verte 1, Gatineau		Code postal J8X 2L9
Voie publique	Intersection Boul. Alexandre-Taché & Rue Eddy	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 1 800 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 550 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-09	Durée prévue du chantier 2 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
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 E D Brunet et Associés Canada Inc.		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 4, Rue Dumas		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Gatineau	Province / État Québec	Code postal / Code zip J8Y 2M5	Téléphone 819 777-3877

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

Nom WINDMILL DREAM QUEBEC HOLDINGS LP		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 310, Miwate Private		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Ottawa	Province / État Ontario	Code postal / Code zip K1R 0E1	Téléphone 613 219-2722



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 88357	Formulaire transmis le 2026-02-23	Bureau régional OP3500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Martin Neville	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Directeur de Construction	Courriel mneville@edbrunet.com		

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

Prénom / Nom Guillaume Paquet	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Gestionnaire de Projet	Courriel gpaquet@edbrunet.com		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Primis Solutions d'Échafaudage Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 9805, Boulevard Henri-Bourassa Est					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal-Nord			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H1C 1G5
<b>Téléphone</b> 514 648-2470	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> LES RÉPARATIONS MARC MARINE INC.					
<b>Numéro et rue</b> 495, chemin Industriel,					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Gatineau			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J8R 0J9
<b>Téléphone</b> 819 893-9030	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Inflector Environmental Services					
<b>Numéro et rue</b> 6961, McKeown Drive					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Greely			<b>Province / État</b> Ontario		<b>Code postal / Code zip</b> K4P 1A2
<b>Téléphone</b> 613 868-9100	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 88357	Formulaire transmis le 2026-02-23	Bureau régional OP3500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 65321	Formulaire transmis le 2026-02-25	Bureau régional OP1700
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	Nom du projet du chantier Construction bâtiment atelier
---	--

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 340 rang 10, Saint-Adrien d'Irlande Thetford Mines		Code postal G0N 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

<input checked="" type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input checked="" type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 369 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 4 500 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-02	Durée prévue du chantier 10 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
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 Hydro-Québec		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 855 Ste-Catherine Est		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Montréal	Province / État Québec	Code postal / Code zip H2L 4P5	Téléphone 514 840-3000

### 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

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 65321	Formulaire transmis le 2026-02-25	Bureau régional OP1700
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Roby Desbiens	Téléphone <div style="background-color: #ccc; height: 15px; width: 100%;"></div>	Poste	Télécopieur
Fonction Chef Travaux		Courriel desbiens.robby@hydroquebec.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

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Construction Alain Morin					
<b>Numéro et rue</b> 379 rue St-Georges					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Windsor				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b> 819 845-5236	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 85848	Formulaire transmis le 2026-02-26	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Rénovations mineures Usine zone MIP
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 8585, chemin de la Côte-de-Liesse Saint-Laurent			<b>Code postal</b> H4T 1G6
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 500 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-02-26	<b>Durée prévue du chantier</b> 3 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> LEM experts-conseils inc.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 259, chemin de la Grande-Côte Rosemère (Québec) J7A 1J2	<b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 450 965-6857



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			85848	2026-02-26	OP4300

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

Nom CAE inc.				Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 8585, chemin de la Côte-de-Liesse				Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Saint-Laurent		Province / État Québec		Code postal / Code zip H4T 1G6	Téléphone

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

Prénom / Nom Marie-Soleil L'Ecuyer		Téléphone 450 965-6857	Poste ■	Télécopieur	
Fonction Adjointe administrative		Courriel mariesoleil.lecuyer@lem.qc.ca			

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

Prénom / Nom Raphaël Labrecque		Téléphone ■	Poste	Télécopieur	
Fonction Surintendant		Courriel raphael.labrecque@lem.qc.ca			

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom S&B Construction					
Numéro et rue					
Ville, village ou municipalité			Province / État		Code postal / Code zip
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Nettoyage Eco Glace					
Numéro et rue					
Ville, village ou municipalité			Province / État		Code postal / Code zip
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 85848	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-26	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Béton LC					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Plomberie Richard Jubinville					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Aéro Mécanique Turcotte					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Groupe Industriel Premium					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 85848	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-26	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Service de peinture Éric					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Cie électrique Britton					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 87151	Formulaire transmis le 2026-03-01	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Agrandissement station de remplissage - Paccar
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 10 Rue Sciard Sainte-Thérèse			<b>Code postal</b> J7E 4K9
<b>Voie publique</b> Boul. Desjardins	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante	<input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante	<input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 255 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 694 229 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-12	<b>Durée prévue du chantier</b> 2 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			7

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Construction Bazo inc.			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 63 rue Pise			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Laval	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> H7M 4E2	<b>Téléphone</b> 438 921-0494	

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

<b>Nom</b> Paccar Sainte-Thérèse			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 10 rue Sciard			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Sainte-Thérèse	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> J7E 4K9	<b>Téléphone</b> 450 435-6171	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 87151	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-01	<b>Bureau régional</b> OP3300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

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

<b>Prénom / Nom</b> Peter Bazo	<b>Téléphone</b> [redacted]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Vice-Président	<b>Courriel</b>		

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

<b>Prénom / Nom</b>	<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b>	<b>Courriel</b>		

**Identification des personnes et entreprises sur le chantier**

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Excavation Mi-lou Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 1135 Chem. Abercrombie					
<b>Ville, village ou municipalité</b> SAINTE-SOPHIE			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J5J 2R5
<b>Téléphone</b> 514 778-1346	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Acier FerFab Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 3251B Chem. D'Oka					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Sainte-Marthe-sur-le-Lac			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J0N 1P0
<b>Téléphone</b> 450 472-3513	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> C.Frappier Electrique inc.					
<b>Numéro et rue</b> 9601 rue clement					
<b>Ville, village ou municipalité</b> LaSalle			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H8R 4B4
<b>Téléphone</b> 514 363-1723	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 87151	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-01	<b>Bureau régional</b> OP3300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Coffrages Val inc.					
<b>Numéro et rue</b> 1456 rue Saint-Louis					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Terrebonne				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J0K 3H0					
<b>Téléphone</b> 514 248-1724	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Groupe Terradex					
<b>Numéro et rue</b> 4170 Boulevard Saint-Elzéar Ouest,					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Laval				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> H7P 4J4					
<b>Téléphone</b> 438 520-1927	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Formule Armature D'acier					
<b>Numéro et rue</b> 1060 Pl. Verner					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Laval				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> H7C 0K9					
<b>Téléphone</b> 514 820-9300	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Restauration & Finition de Béton Summum Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 16065 Eugénie-Tessier Suite 101					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> H1A 0A2					
<b>Téléphone</b> 514 886-1164	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 87151	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-01	<b>Bureau régional</b> OP3300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Beton Deux-Montagnes					
<b>Numéro et rue</b> 95 rue Daoust					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Eustache				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J7R 6P4					
<b>Téléphone</b> 450 473-3355	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Sciage de Beton 2000 Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 2481 Ave Dollard					
<b>Ville, village ou municipalité</b> LaSalle				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> H8N 1S2					
<b>Téléphone</b> 514 768-0222	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input checked="" type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Construction Bazo Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 63 rue de pise					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Laval				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> H7M 4E2					
<b>Téléphone</b> 514 836-2589	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Peinture A9 Inc.					
<b>Numéro et rue</b> 869 rue Gariépy					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Terrebonne				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> J6W 1Z4					
<b>Téléphone</b> 514 710-0187	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 87151	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-01	<b>Bureau régional</b> OP3300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Duquette Aluminum Gouttière					
<b>Numéro et rue</b>					
120 Monette					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
Saint-Lin--Laurentides				Québec	
<b>Code postal / Code zip</b>					
J5M 1J2					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 53117	Formulaire transmis le 2026-02-27	Bureau régional OP1200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Nouveau bureau Garage Mine
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 755 route 389 Fermont			<b>Code postal</b> G0G 1J0
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 1 908 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 11 200 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-09	<b>Durée prévue du chantier</b> 10 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Minerai de fer québec			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 1155 Boul. René-Lévesque O suite #3300,			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> H3B 3X7	<b>Téléphone</b> 514 316-4858	

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

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 53117	Formulaire transmis le 2026-02-27	Bureau régional OP1200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Marc Charbonneau	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Dir SST-Projets et innovation		Courriel	

**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**

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Entreprises R & G St-Laurent Inc					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Les Constructions Binet inc.					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Shetush Electrique 2003					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 53117	Formulaire transmis le 2026-02-27	Bureau régional OP1200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Plomberie SNT Inc					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Construction & Expertise PG					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> RPF électrique					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Groupe Nordique					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 53117	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-02-27	<b>Bureau régional</b> OP1200
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
PRO-SAG Mécanique					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>					
<b>Province / État</b>				<b>Code postal / Code zip</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 39828	Formulaire transmis le 2026-03-02	Bureau régional OP2200
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier FQS / PBL
<input type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 1791 rue Coulombe Sainte-Julie		Code postal J3E 0C2
Voie publique principale	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre 5545216	Localité Ste-Julie

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input checked="" type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 1 700 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 3 800 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-02	Durée prévue du chantier 8 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			12

### Identification du maître d'oeuvre

Nom Bâtiment 4 Saisons inc.		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 759 chemin du fer à cheval		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Sainte-Julie	Province / État Québec	Code postal / Code zip J3E 1Y2	Téléphone 450 922-1208

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

Nom 9155-6274 Québec inc.		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 759 chemin du fer à cheval		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Sainte-Julie	Province / État Québec	Code postal / Code zip J3E 1Y2	Téléphone 450 922-1208

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 39828	Formulaire transmis le 2026-03-02	Bureau régional OP2200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Chantal Proulx	Téléphone 450 922-1208	Poste ■	Télécopieur
Fonction directrice adm	Courriel admin@coffrage4saisons.com		

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

Prénom / Nom Sylvain Lauzier	Téléphone ■	Poste	Télécopieur
Fonction chargé de projet	Courriel sylvain@coffrage4saisons.com		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 63909	Formulaire transmis le 2026-03-02	Bureau régional OP1800
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> 26-7004-Groupe LD, Aménagement de locaux
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 1444 Boulevard Saint-Paul Saguenay		<b>Code postal</b> G7J 3C5
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 3 405 713 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-02	<b>Durée prévue du chantier</b> 20 Jour(s)	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			5

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Cevico inc.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 800, boulevard Sainte-Geneviève Chicoutimi (Québec) G7G 2E8	<b>Numéro d'établissement</b>
	<b>Téléphone</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 63909	Formulaire transmis le 2026-03-02	Bureau régional OP1800
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom Groupe LD			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 1444 Boulevard Saint-Paul			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Chicoutimi		Province / État Québec		Code postal / Code zip G7J 3C5	Téléphone

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

Prénom / Nom Rébecka Côté		Téléphone [REDACTED]	Poste	Télécopieur
Fonction Adjointe gestion de projet		Courriel rcote@cevico.ca		

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

Prénom / Nom Charles Fortin		Téléphone [REDACTED]	Poste	Télécopieur
Fonction Surintendant		Courriel		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 85955	Formulaire transmis le 2026-03-02	Bureau régional OP1300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> 4291 - Les Industries Bonneville - Saint-Anne-de-la-Rochelle - Reconstruction après sinistre
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 316 Rue Principale O Sainte-Anne-de-la-Rochelle		<b>Code postal</b> J0E 2B0
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 7 500 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-02	<b>Durée prévue du chantier</b> 7 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Construction Longer inc.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 175, rue Léger Sherbrooke (Québec) J1L 1M2	<b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 819 564-0115

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 85955	Formulaire transmis le 2026-03-02	Bureau régional OP1300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom Les Industries Bonneville			Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 601 rue de l'industrie			Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Beloil		Province / État Québec	Code postal / Code zip J3G 0S5	Téléphone 450 464-1001

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

Prénom / Nom ELISABETH LESCARBEAU-ROY		Téléphone 819 564-0115	Poste <input type="text"/>	Télécopieur
Fonction Adjointe gestion projets		Courriel eroy@longer.co		

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

Prénom / Nom Philippe Guay		Téléphone <input type="text"/>	Poste	Télécopieur
Fonction Contremaître		Courriel		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 59031	Formulaire transmis le 2026-03-04	Bureau régional OP2100
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier 940 Bergar Laval
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 940 Bergar Laval		Code postal
Voie publique autoroute 440	Intersection Av Francis-Hughes	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre 1 600 315	Localité ville de Laval

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 2 798 m <sup>2</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input checked="" type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 3 686 307 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-09	Durée prévue du chantier 5 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-07-15
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 MJ SOLUTION CONSTRUCTION INC.  Adresse 1046, rue Chantal Sainte-Julienne (Québec) J0K 2T0	Numéro d'entité légale [REDACTED]  Numéro d'établissement   Téléphone 514 473-1622
--	---



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59031	2026-03-04	OP2100

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

Nom Gestions Bartolini Inc.				Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 267 ave des Érables				Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Montréal		Province / État Québec		Code postal / Code zip H9C 1N6	Téléphone 514 942-2657

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

Prénom / Nom Jonathan Mercier		Téléphone 514 473-1622	Poste	Télécopieur
Fonction Président		Courriel admin@mercierimmobilier.ca		

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

Prénom / Nom Alexandre Millier		Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction		Courriel		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input checked="" type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Abel Gonzalez employé de entrepreneur					
Numéro et rue					
Ville, village ou municipalité			Province / État		Code postal / Code zip
Téléphone 514 865-2643	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Excavation Chassé					
Numéro et rue					
Ville, village ou municipalité			Province / État		Code postal / Code zip
Téléphone 450 588-4855	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 59031	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-04	<b>Bureau régional</b> OP2100
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Coffrages PAF					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b> 438 406-6929	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Construction Beausoleil Inc					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b> 514 506-9742	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Acier Bata					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b> 450 477-8648	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Les Toitures CBC Inc.					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b> 450 961-0851	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			59031	2026-03-04	OP2100

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Les Entreprises FMC					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b> 450 961-5636	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> JNA Leblanc Électrique Inc.					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b> 450 588-3712	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Plomberie Mario Thivierge					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b> 450 477-2119	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Protection Incendie Idéal Inc					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b> 450 628-0101	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 59031	Formulaire transmis le 2026-03-04	Bureau régional OP2100
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Premier Équipement					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
450 975-1100					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
La Maison du Verre					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
450 968-2220					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Portes Bourassa Laliberté					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
450 471-8484					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Laltech Climatisation					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
514 892-5500					

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 39657	Formulaire transmis le 2026-03-06	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier 1540-Goliath
<input type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 17300 Autoroute Transcanadienne Kirkland			Code postal H9J 3X5
Voie publique	Intersection Saint-Charles	Emplacement (si nécessaire)	
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
<input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	<input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
<input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	<input type="checkbox"/> Travaux de démolition
<input type="checkbox"/> Travaux de dragage	<input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
<input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts	
<input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 1 150 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage		
<input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 4 500 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-06	Durée prévue du chantier 60 Jour(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
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 Divco Construction Limitée		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 8300 Boul Pie-IX		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Montréal	Province / État Québec	Code postal / Code zip H1Z 4E8	Téléphone 514 234-7079

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

Nom RF Kirkland LP		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 750 boul. Marcel Laurin		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Saint-Laurent	Province / État Québec	Code postal / Code zip H4M 2M4	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 39657	Formulaire transmis le 2026-03-06	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Beryl Bedard	Téléphone 514 234-7079	Poste	Télécopieur
Fonction Gérant de Projet	Courriel beryl@divco.ca		

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

Prénom / Nom Bernard Fillion	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Surintendant	Courriel bernard@divco.ca		

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 64010	Formulaire transmis le 2026-03-06	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> 1540- Kirkland Batiment - C
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 17111 Rue Transcanadienne Kirkland			<b>Code postal</b> H9J 0A1
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 14 848 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 4 500 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-11	<b>Durée prévue du chantier</b> 60 Jour(s)	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> DIVCO Construction Limitée			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 8300 Boul Pie IX			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal-Est		<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> H1Z 3T8	<b>Téléphone</b> 514 593-8888

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

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 64010	Formulaire transmis le 2026-03-06	Bureau régional OP4300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Arsalan Bhat	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Gérant de Projet		Courriel arsalan@divco.ca	

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

Prénom / Nom Bernard Fillion	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Surintendant de Chantier		Courriel bernard@divco.ca	

**Identification des personnes et entreprises sur le chantier**

<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input checked="" type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Bernard Fillion					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Vachon et Fils					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Gicleur ACME					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 64010	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-06	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Plomberie Bernard					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Ventilation GR					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 75315	Formulaire transmis le 2026-03-10	Bureau régional OP3800
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> QT3P7 - Centrale Beauharnois - Réfection de la toiture bâtiment ouest
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 80 boul. de Melocheville Melocheville			<b>Code postal</b> J6N 0M1
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input checked="" type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input checked="" type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input checked="" type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 2 200 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 3 118 919 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-04-08	<b>Durée prévue du chantier</b> 6 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Hydro-Québec		<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 75 Boul. René-Lévesque O		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> H2Z 1A4	<b>Téléphone</b> 514 289-2211

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

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



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			75315	2026-03-10	OP3800

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

Prénom / Nom Christian Maillé	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Chef Travaux	Courriel		

### 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

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Les Constructions Binet inc.					
<b>Numéro et rue</b> CP 1020					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Benoît-Labre			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G0M 1P0
<b>Téléphone</b> 418 228-1578	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 91898	Formulaire transmis le 2026-03-10	Bureau régional OP4300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier LCH-BOILER ROOM
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 1515 46th Avenue Lachine		Code postal H8T 2N8
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input checked="" type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input checked="" type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
---	---

### Amiante

<input checked="" type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input checked="" type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input checked="" type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 2 700 m <sup>2</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage		
<input type="checkbox"/> Soumis <input checked="" type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 10 999 973 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-10	Durée prévue du chantier 10 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-12-31
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			28

### Identification du maître d'oeuvre

Nom Oslo Construction inc.	Numéro d'entité légale ██████████
Adresse 1099, rue Lévis Terrebonne (Québec) J6W 5T8	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 91898	Formulaire transmis le 2026-03-10	Bureau régional 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 Pascale Simard		Téléphone 450 492-5469	Poste ■	Télécopieur
Fonction Adjointe		Courriel psimard@osloconstruction.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					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
Nom Oslo 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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 06278	Formulaire transmis le 2026-03-11	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Réfection de la toiture machine 10 phase 2
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 3735, Boul. Gene-H-Kruger Trois-Rivières			<b>Code postal</b> G9A 6B1
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 2 090 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 800 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-18	<b>Durée prévue du chantier</b> 3 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Kruger Trois-Rivières SEC			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 3735, Boul Gene-H-Kruger			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Trois-Rivières	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> G9A 6B1	<b>Téléphone</b> 819 375-1695	

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

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

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 06278	Formulaire transmis le 2026-03-11	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom François De Lachevrotière	Téléphone 819 375-1695	Poste ■	Télécopieur
Fonction Surintendant de l'ingénierie		Courriel francois.delachevrotiere@kruger.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

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Triex inc.					
<b>Numéro et rue</b> 445, rue Bertrand					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Trois-Rivières			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G8T 5Y4
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Gagné & Roy					
<b>Numéro et rue</b> 1440, rue du Conseil					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Sherbrooke			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J1G 1N4
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Grue Guay					
<b>Numéro et rue</b> 7100, Boul Jean-XXIII					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Trois-Rivières-Ouest			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G9A 5C9
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 06278	Formulaire transmis le 2026-03-11	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 52496	Formulaire transmis le 2026-03-13	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> 9500 rue Meilleur, Montréal
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 9500 rue Meilleur Montréal			<b>Code postal</b>
<b>Voie publique</b> rue Meilleur	<b>Intersection</b> meilleur	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 900 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-17	<b>Durée prévue du chantier</b> 27 Jour(s)	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			11

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Les Toitures Hogue inc  <b>Adresse</b> 745, boulevard Industriel Blainville (Québec) J7C 3V3	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]  <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b>
--	--

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 52496	Formulaire transmis le 2026-03-13	Bureau régional 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 Chantal Garon		Téléphone 450 435-6336		Poste		Télécopieur 450 435-6811	
Fonction chef comptable			Courriel chantalgaron@hogue.biz				

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

Prénom / Nom Nicolas Therrien		Téléphone 450 435-6336		Poste		Télécopieur	
Fonction Directeur des opérations			Courriel				

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 48605	Formulaire transmis le 2026-03-13	Bureau régional OP1700
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Construction d'un nouveau bâtiment de maintenance situé à l'intérieur de la zone existante de la raffinerie Valero Jean-Gaulin - Phase 3.
--	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 165 Chemin des Îles Lévis		<b>Code postal</b> G6V 7M5
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 9 290 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 7 500 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-18	<b>Durée prévue du chantier</b> 6 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b> 2026-09-25
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			30

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> CONSTRUCTION BROCCOLINI INC	<b>Numéro d'entité légale</b> _____
<b>Adresse</b> 16766, route Trans-Canada, suite 500 Kirkland (Québec) H9H 4M7	<b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 48605	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-13	<b>Bureau régional</b> OP1700
------------------------	--	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

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

<b>Nom</b> Énergie Valero Inc.			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 165 Chemin des Iles			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Lévis		<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G6V 7M5
<b>Téléphone</b>				

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

<b>Prénom / Nom</b> Sonia Bouchard		<b>Téléphone</b> 514 737-0076	<b>Poste</b> ■	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Adjointe Projet		<b>Courriel</b> sonia.bouchard@broccolini.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> Pina Aloia		<b>Téléphone</b> ■	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Surintendante Chantier		<b>Courriel</b>		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 58365	Formulaire transmis le 2026-03-17	Bureau régional OP1100
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Reconstruction de la station de pompage PP-2
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 334 Boul. Petit-Cap Gaspé			Code postal G4X 4L1
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

<input type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
<input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	<input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
<input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	<input type="checkbox"/> Travaux de démolition
<input type="checkbox"/> Travaux de dragage	<input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
<input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts	
<input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 38 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage		
<input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 962 050 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-05-24	Durée prévue du chantier 3 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-09-05
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			5

### Identification du maître d'oeuvre

Nom 9001-8839 Québec inc	Numéro d'entité légale [REDACTED]
Adresse 11, rue de la Mary Gaspé (Québec) G4X 5E9	Numéro d'établissement
	Téléphone 418 269-3604

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 58365	Formulaire transmis le 2026-03-17	Bureau régional OP1100
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### 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 Diane Dumaresq		Téléphone 418 269-3604		Poste	Télécopieur 418 269-5808
Fonction Adjointe administrative			Courriel marie-eve@ead17.com		

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

Prénom / Nom Francis Ouellet		Téléphone		Poste	Télécopieur
Fonction Chargé de projet			Courriel francis@ead17.com		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> RPF ÉLECTRIQUE					
<b>Numéro et rue</b> 163 ROUTE 132 EST					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Sayabec			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G0J 3K0
<b>Téléphone</b> 418 536-5453	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> LE GROUPE OHMÉGA					
<b>Numéro et rue</b> 5 RUE DES CERISIERS					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Gaspé			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G4X 2M1
<b>Téléphone</b> 418 368-5425	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 58365	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-17	<b>Bureau régional</b> OP1100
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> FERBLANTERIE GASPÉSIENNE					
<b>Numéro et rue</b> 123 RUE BELLE-VUE					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Grande-Rivière				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G0C 1V0					
<b>Téléphone</b> 418 385-4593	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> SERVICE JFL					
<b>Numéro et rue</b> 98 RUE FRONTENAC					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Rimouski				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G5N 5S9					
<b>Téléphone</b> 418 732-2930	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> CONSTRUCTION COTTON INC.					
<b>Numéro et rue</b> 139 BOUL. RENARD OUEST					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Gaspé				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G4X 5B2					
<b>Téléphone</b> 418 269-1711	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> EUROVIA					
<b>Numéro et rue</b> 100 RUE ARMAND-LELIÈVRE					
<b>Ville, village ou municipalité</b> New Richmond				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G0C 2B0					
<b>Téléphone</b> 418 392-5055	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			58365	2026-03-17	OP1100

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> LES ENTREPRISES JMA INC.					
<b>Numéro et rue</b> 537A BOUL. DE PETIT-CAP					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Gaspé			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G4X 4L1
<b>Téléphone</b> 418 360-7554	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> ATELIER DE SOUDURE GILLES ASPIRAULT					
<b>Numéro et rue</b> 7, RUE DE LA MARY					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Gaspé			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G4X 5E9
<b>Téléphone</b> 418 269-5656	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 56526	Formulaire transmis le 2026-03-17	Bureau régional OP1200
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	Nom du projet du chantier Norderra / Machines à papier 1 et 2
---	--

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 20, avenue Marquette Baie-Comeau		Code postal G4Z 1K6
Voie publique Route Maritime	Intersection Rue Talon	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre 5914075	Localité Baie-Comeau

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input checked="" type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input checked="" type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
---	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 4 264 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 850 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-17	Durée prévue du chantier 180 Jour(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
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 Norderra inc.  Adresse 203 West, Box 365 STREET Otterville ON N0J 1R0	Numéro d'entité légale [REDACTED]  Numéro d'établissement   Téléphone 418 293-7830
--	---



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			56526	2026-03-17	OP1200

### 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 Frédéric Alain		Téléphone 418 293-7830	Poste	Télécopieur
Fonction Directeur Général		Courriel frederic@thebmigroup.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					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Schouten					
Numéro et rue 7908 Jariott Street					
Ville, village ou municipalité Watford			Province / État Ontario		Code postal / Code zip N0M 2S0
Téléphone 226 678-4715	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 50328	Formulaire transmis le 2026-03-17	Bureau régional OP3600
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier 2026-026 - Mise aux normes Usine d'épuration
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 3041, rue Principale Saint-Jean-Baptiste		Code postal J0L 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

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 108 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 1 251 296 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-05-01	Durée prévue du chantier 8 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2027-01-31
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 <input type="text"/> 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 50328	Formulaire transmis le 2026-03-17	Bureau régional 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 Catheline Sirois		Téléphone 450 346-4444	Poste <input type="checkbox"/>	Télécopieur
Fonction Adjointe		Courriel 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		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 79667	Formulaire transmis le 2026-03-19	Bureau régional OP3800
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier 01-05619 Leahy
<input type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 1772 QC-209 Franklin		Code postal J0S 1E0
Voie publique Qc-209	Intersection	Emplacement (si nécessaire) derrière l'usine
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre 5 620 989	Localité Franklin

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 3 900 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 11 700 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-01	Durée prévue du chantier 12 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
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 Shellex construction		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 29 rue East Park		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Salaberry-de-Valleyfield	Province / État Québec	Code postal / Code zip J6S 1P8	Téléphone 450 371-8585

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

Nom Vergers Leahy		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 1772 QC-209		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Franklin	Province / État Québec	Code postal / Code zip J0S 1E0	Téléphone 450 827-2544

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 79667	Formulaire transmis le 2026-03-19	Bureau régional OP3800
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Kevin Lalonde	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Chargé de projet construction		Courriel klalonde@shellex.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**

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Construction Alain Morin					
<b>Numéro et rue</b> 379 Rue Saint-Georges					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Windsor			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J1S 1K6
<b>Téléphone</b> 819 845-5236	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> excavation slt					
<b>Numéro et rue</b> 6565 Bd Hébert					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Sainte-Catherine			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J5C 1B5
<b>Téléphone</b> 450 633-1227	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> ASPL					
<b>Numéro et rue</b> 548 Rue Gaétan					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Salaberry-de-Valleyfield			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J6S 0A7
<b>Téléphone</b> 450 377-4274	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 79667	Formulaire transmis le 2026-03-19	Bureau régional OP3800
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 36702	Formulaire transmis le 2026-03-20	Bureau régional OP1300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> 26D04 DEMOLITION DES BATIMENTS USINE DIFCO
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 250 RUE PRINCIPALE EST Magog			<b>Code postal</b> J1X 4X5
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input checked="" type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
---	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input checked="" type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 23 000 m <sup>2</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input checked="" type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 2 000 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-30	<b>Durée prévue du chantier</b> 8 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			16

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Excavation René St-Pierre inc.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 800, rue de l'Ardoise Sherbrooke (Québec) J1C 0J6	<b>Numéro d'établissement</b>
	<b>Téléphone</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 36702	Formulaire transmis le 2026-03-20	Bureau régional OP1300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom 9454-5530 QUEBEC INC			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 809 RUE DE L'ONTARIO			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Sherbrooke		Province / État Québec	Code postal / Code zip J1J 3R9	Téléphone 819 564-8866	

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

Prénom / Nom Jessica Bizzarro		Téléphone 819 565-1494	Poste ■	Télécopieur	
Fonction ADJOINT ADMINISTRATIVE		Courriel jbizzarro@renestpierre.ca			

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

Prénom / Nom SEBASTIEN TREMBLAY		Téléphone ■	Poste	Télécopieur	
Fonction DIRECTEUR GENERAL		Courriel STREMBLAY@RENESTPIERRE.CA			

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 08163	Formulaire transmis le 2026-03-20	Bureau régional OP1300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier 26-007 Soprema Réaménagement bureau 2e étage
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 5255, rue Robert-Boyd Sherbrooke		Code postal J1R 0W8
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 342 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 621 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-30	Durée prévue du chantier 74 Jour(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-06-12
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 Gératek Itée  Adresse 790, rue de la Rand, bureau 101 Sherbrooke (Québec) J1H 1W7	Numéro d'entité légale _____ Numéro d'établissement _____ Téléphone 819 564-2933
---	---

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 08163	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-20	<b>Bureau régional</b> OP1300
------------------------	--	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

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

<b>Nom</b> Conax Immobilier Ltée			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 1688. rue Jean-Berchmans-Michaud			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Drummondville		<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>				

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

<b>Prénom / Nom</b> Steeve Tremblay		<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> CoSS		<b>Courriel</b> stremblay@geratek.qc.ca		

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

<b>Prénom / Nom</b> Cyrille Proulx		<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Surintendant		<b>Courriel</b> cproulx@geratek.qc.ca		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 31134	Formulaire transmis le 2026-03-20	Bureau régional OP1500
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Captel - Agrandissement
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 9395, boulevard Parent Trois-Rivières		<b>Code postal</b> G9A 5E1
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input checked="" type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 4 990 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 3 000 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-23	<b>Durée prévue du chantier</b> 8,5 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Therrien inc.  <b>Adresse</b> 3885, boulevard Louis-Frédette Nicolet (Québec) J3T 1T7	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]  <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 819 293-6921
---	--

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 31134	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-20	<b>Bureau régional</b> OP1500
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

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

<b>Nom</b> Gestion Yvan St-Arnaud			<b>Numéro d'entité légale</b>		
<b>Numéro et rue</b>			<b>Numéro d'établissement</b>		
<b>Ville, village ou municipalité</b>		<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>	<b>Téléphone</b>

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

<b>Prénom / Nom</b> Annie Montembeault		<b>Téléphone</b> 819 293-6921	<b>Poste</b> <input type="text"/>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Adjointe		<b>Courriel</b> amontembeault@gtherrien.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> Julie Landry		<b>Téléphone</b> <input type="text"/>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Chargée de projets		<b>Courriel</b>		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 05749	Formulaire transmis le 2026-03-23	Bureau régional OP1200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Réfection de chaudière no 65355
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 100 Route Maritime Baie-Comeau			<b>Code postal</b> G4Z 2L6
<b>Voie publique</b> Route Maritime	<b>Intersection</b> Route 138	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input checked="" type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 500 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 550 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-30	<b>Durée prévue du chantier</b> 70 Jour(s)	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b> 2026-08-28
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

<b>Nom</b> Alcoa Ltée - Aluminerie Baie-Comeau			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 100 Route Maritime			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Baie-Comeau	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> G4Z 2L6	<b>Téléphone</b> 418 296-3311	

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

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

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 05749	Formulaire transmis le 2026-03-23	Bureau régional OP1200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Nancy Marin	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Surveillante de chantier		Courriel nancy.marin2@alcoa.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

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> FCN Électrique					
<b>Numéro et rue</b> 25 av. Babin					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Baie-Comeau			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G4Z 3A5
<b>Téléphone</b> 418 296-9811	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Plomberie Chauffage O'Max					
<b>Numéro et rue</b> 10 av. Narcisse-Blais					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Baie-Comeau			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G4Z 1T4
<b>Téléphone</b> 418 296-5700	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input checked="" type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> CIMA+					
<b>Numéro et rue</b> 26, Boulevard Comeau					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Baie-Comeau			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G4Z 3A8
<b>Téléphone</b> 418 296-6711	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 05749	Formulaire transmis le 2026-03-23	Bureau régional OP1200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 55367	Formulaire transmis le 2026-03-24	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> 2026-580 GF - Carrefour Lemire - 30 Logements
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 1825, rue Canadien Drummondville		<b>Code postal</b> J2C 5A6
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input checked="" type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input checked="" type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
---	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 670 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 7 708 010 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-04-13	<b>Durée prévue du chantier</b> 1 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Construction Bertrand Dionne inc.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 1125, rue Bergeron Drummondville (Québec) J2C 7V5	<b>Numéro d'établissement</b>
	<b>Téléphone</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 55367	Formulaire transmis le 2026-03-24	Bureau régional OP1500
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### 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 Mélissa Hevey		Téléphone 819 472-2559		Poste ■	Télécopieur	
Fonction Adjointe de gérant de projet			Courriel melissa.hevey@cbdionne.com			

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

Prénom / Nom		Téléphone		Poste	Télécopieur	
Fonction			Courriel			

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 43818	Formulaire transmis le 2026-03-24	Bureau régional OP1500
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	Nom du projet du chantier 2026-580 GF - Carrefour Lemire - 30 Logements
---	--

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 1825, rue Canadien Drummondville		Code postal J2C 5A6
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input checked="" type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input checked="" type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
---	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 670 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 7 708 010 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-13	Durée prévue du chantier 13 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
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 Construction Bertrand Dionne inc.  Adresse 1125, rue Bergeron Drummondville (Québec) J2C 7V5	Numéro d'entité légale <input type="text"/> 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 43818	Formulaire transmis le 2026-03-24	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### 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 Mélicca Hevey		Téléphone 819 472-2559	Poste ■	Télécopieur	
Fonction Adjointe de gérant de projet		Courriel melissa.hevey@cbdionne.com			

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

Prénom / Nom		Téléphone	Poste	Télécopieur	
Fonction		Courriel			

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 69693	Formulaire transmis le 2026-03-24	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Airbus, Projet de décarbonation et d'efficacité énergétique
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 13100 boulevard Henri-Fabre, Mirabel		Code postal J7N 3C6
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 910 m <sup>2</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input checked="" type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 3 524 164 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-07	Durée prévue du chantier 7 Année(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 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-traitants			8

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Siemens Canada limitée  <b>Adresse</b> 1577 NORTH SERVICE ROAD E OAKVILLE ON L6H 0H6	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]  <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 514 374-0044
--	--



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 69693	Formulaire transmis le 2026-03-24	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Nom</b> SOCIETE IMMOBILIERE AIRBUS CANADA INC				<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 13100 boulevard Henri-Fabre				<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Mirabel		<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J7N 3C6	<b>Téléphone</b> 450 435-2220

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

<b>Prénom / Nom</b> Emmanuel Morin		<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Chargé de projet		<b>Courriel</b> emmanuel.morin@siemens.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> El-Mehdi Bel-Hajji		<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Chargé de projet		<b>Courriel</b> el-mehdi.bel-hajji@siemens.com		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> ATKINSRÉALIS CANADA INC					
<b>Numéro et rue</b> 455 boul. René-Lévesque Ouest					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H2Z 1Z3
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> LES ENTREPRISES D'ÉLECTRICITÉ EG LTÉE					
<b>Numéro et rue</b> 1050 RUE DE L'INDUSTRIE					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Jérôme			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J7Y 4B9
<b>Téléphone</b> 514 748-0505	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 69693	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-24	<b>Bureau régional</b> OP3300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> LANREFCO					
<b>Numéro et rue</b> 3608, boul. Poirier					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Laurent				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> H4R 2J5					
<b>Téléphone</b> 514 956-7548	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> PLOMBERIE CHARBONNEAU INC.					
<b>Numéro et rue</b> 1955, RUE CABOT					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> H4E 1E2					
<b>Téléphone</b> 514 766-3531	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 97349	Formulaire transmis le 2026-03-24	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Airbus, Projet de décarbonation et d'efficacité énergétique
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 13100 boulevard Henri-Fabre, Mirabel		Code postal J7N 3C6
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 910 m <sup>2</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input checked="" type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 3 524 164 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-27	Durée prévue du chantier 7 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 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-traitants			8

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Siemens Canada limitée  <b>Adresse</b> 1577 NORTH SERVICE ROAD E OAKVILLE ON L6H 0H6	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED] <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 514 374-0044
--	--



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 97349	Formulaire transmis le 2026-03-24	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Nom</b> SOCIETE IMMOBILIERE AIRBUS CANADA INC				<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 13100 boulevard Henri-Fabre				<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Mirabel		<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J7N 3C6	<b>Téléphone</b> 450 435-2220

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

<b>Prénom / Nom</b> Emmanuel Morin		<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Chargé de projet		<b>Courriel</b> emmanuel.morin@siemens.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> El-Mehdi Bel-Hajji		<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Chargé de projet		<b>Courriel</b> el-mehdi.bel-hajji@siemens.com		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> ATKINSRÉALIS CANADA INC					
<b>Numéro et rue</b> 455 boul. René-Lévesque Ouest					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H2Z 1Z3
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> LES ENTREPRISES D'ÉLECTRICITÉ EG LTÉE					
<b>Numéro et rue</b> 1050 RUE DE L'INDUSTRIE					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Jérôme			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J7Y 4B9
<b>Téléphone</b> 514 748-0505	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 97349	Formulaire transmis le 2026-03-24	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> LANREFCO					
<b>Numéro et rue</b> 3608, boul. Poirier					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Laurent			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H4R 2J5
<b>Téléphone</b> 514 956-7548	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> PLOMBERIE CHARBONNEAU INC.					
<b>Numéro et rue</b> 1955, RUE CABOT					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> H4E 1E2
<b>Téléphone</b> 514 766-3531	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 28100	Formulaire transmis le 2026-03-24	Bureau régional OP1200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Réfection de chaudière no 65355
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 100 Route Maritime Baie-Comeau			<b>Code postal</b> G4Z 2L6
<b>Voie publique</b> Route Maritime	<b>Intersection</b> Route 138	<b>Emplacement (si nécessaire)</b> Aluminerie Alcoa	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b> 10-1-837	<b>Localité</b> Baie-Comeau	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input checked="" type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 500 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 550 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-30	<b>Durée prévue du chantier</b> 70 Jour(s)	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b> 2026-08-28
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

<b>Nom</b> Alcoa Ltée - Aluminerie Baie-Comeau			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 100 Route Maritime			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Baie-Comeau	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> G4Z 2L6	<b>Téléphone</b> 418 296-3311	

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

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

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 28100	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-24	<b>Bureau régional</b> OP1200
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

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

<b>Prénom / Nom</b> Daniel Boulay	<b>Téléphone</b> [redacted]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Chargé de projet	<b>Courriel</b> daniel.boulay1@alcoa.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> Nancy Marin	<b>Téléphone</b> [redacted]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Surveillante de chantier	<b>Courriel</b> nancy.marin2@alcoa.com		

**Identification des personnes et entreprises sur le chantier**

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Groupe Simoneau					
<b>Numéro et rue</b> 1541 de Coulomb street					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Boucherville			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J4B 8C5
<b>Téléphone</b> 514 895-7273	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> FCN Électrique					
<b>Numéro et rue</b> 25 av. Babin					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Baie-Comeau			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G4Z 3A5
<b>Téléphone</b> 418 296-9811	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Plomberie Chauffage O'Max					
<b>Numéro et rue</b> 10 av. Narcisse-Blais					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Baie-Comeau			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G4Z 1T4
<b>Téléphone</b> 418 296-5700	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 28100	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-24	<b>Bureau régional</b> OP1200
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
CIMA+					
<b>Numéro et rue</b>					
26 Boulevard Comeau					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
Baie-Comeau				Québec	
<b>Code postal / Code zip</b>					
G4Z 3A8					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
418 296-6711					

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 11413	Formulaire transmis le 2026-03-25	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Gestion 3LB - Nouvel entrepôt
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 2085 Bd. du Parc-industriel Bécancour			<b>Code postal</b> G9H 2Z3
<b>Voie publique</b> bd. du parc-industriel	<b>Intersection</b> rue cournoyer	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 690 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 1 900 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-04-06	<b>Durée prévue du chantier</b> 7 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b> 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-traitants			15

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Construction Lavigne et Baril inc.			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 7875 rue maurice guillemette			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Bécancour	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> G9H 5B1	<b>Téléphone</b> 819 294-2811	

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

<b>Nom</b> Gestion 3LB			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 2085 bd. du parc-industriel			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Bécancour	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> G9H 2Z3	<b>Téléphone</b> 819 233-2443	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 11413	Formulaire transmis le 2026-03-25	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Antoine Héroux	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Chargé de projet		Courriel antoine@clbinc.com	

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

Prénom / Nom Arnaud Cauvin	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Directeur valorisation		Courriel arnaud.cauvin@valgo.com	

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Consultants Mesar					
<b>Numéro et rue</b> 4500 rue charles-malhiot					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Trois-Rivières-Ouest			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G9B 0V4
<b>Téléphone</b> 819 376-7771	<b>Poste</b> 1227	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b> <input type="checkbox"/> Employeur <input checked="" type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Bilodeau Baril leeming architectes					
<b>Numéro et rue</b> 573 rue Bonaventure					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Trois-Rivières			<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> G9A 2B6
<b>Téléphone</b> 819 693-5252	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 52125	Formulaire transmis le 2026-03-25	Bureau régional OP1700
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Agrandissement siège social Giroux et Lessard Itée
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 7285, 35e avenue Saint-Georges		<b>Code postal</b> G5Y 5C2
<b>Voie publique</b> 35e avenue	<b>Intersection</b> 90e rue	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> m2
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 500 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-03-25	<b>Durée prévue du chantier</b> 3 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			12

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Giroux & Lessard Limitée	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 7285, 35e Avenue Saint-Georges (Québec) G5Y 5C2	<b>Numéro d'établissement</b> [REDACTED]
<b>Téléphone</b> 418 228-4261	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 52125	Formulaire transmis le 2026-03-25	Bureau régional OP1700
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom GIROUX ET LESSARD LTÉE				Numéro d'entité légale 80717367	
Numéro et rue 7285, 35E AVENUE				Numéro d'établissement 001285273	
Ville, village ou municipalité Saint-Georges		Province / État Québec		Code postal / Code zip G5Y 5C2	Téléphone 418 228-4261

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

Prénom / Nom Linda Giroux		Téléphone 418 228-4261	Poste	Télécopieur
Fonction ADJ. DIRECTION		Courriel lgiroux@girouxlessard.com		

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

Prénom / Nom VINCENT LEDUC		Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction CHARGÉ DE PROJETS		Courriel vleduc@girouxlessard.com		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 20466	Formulaire transmis le 2026-03-26	Bureau régional OP1700
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> St-Lambert Nutri Damase
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 205 rue Damase Breton Saint-Lambert-de-Lauzon			<b>Code postal</b> G0S 2W0
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input checked="" type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	--

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 5 222 905 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-04-13	<b>Durée prévue du chantier</b> 8 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> ALLEN ENTREPRENEUR GENERAL INC.	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]
<b>Adresse</b> 118, rue de la Gare Saint-Henri-de-Lévis (Québec) G0R 3E0	<b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 418 882-2277



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence	Formulaire transmis le	Bureau régional
			20466	2026-03-26	OP1700

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

Nom Groupe Nutri inc				Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 205, rue Damase Breton				Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Saint-Lambert-de-Lauzon		Province / État Québec		Code postal / Code zip G0S 2W0	Téléphone 450 771-4627

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

Prénom / Nom David Piotrowski		Téléphone 418 882-2277	Poste	Télécopieur
Fonction Adjoint administratif		Courriel davidpiotrowski@cwallen.qc.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

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Campo Métal					
Numéro et rue 15, route du Lac					
Ville, village ou municipalité Sainte-Lucie-de-Beauregard			Province / État Québec		Code postal / Code zip G0R 3L0
Téléphone 418 223-3147	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Groupe Noël					
Numéro et rue 1700, Léon-Hamel					
Ville, village ou municipalité Québec			Province / État Québec		Code postal / Code zip G1N 4R9
Téléphone 418 663-0879	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 20466	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-26	<b>Bureau régional</b> OP1700
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Henry Audet Ltée					
<b>Numéro et rue</b> 584, route Bégin #102,					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Anselme				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G0R 2N0					
<b>Téléphone</b> 418 885-4235	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Pro Armature					
<b>Numéro et rue</b> 344, Rue Notre-Dame ouest					
<b>Ville, village ou municipalité</b> Trois-Pistoles				<b>Province / État</b> Québec	
<b>Code postal / Code zip</b> G0L 4K0					
<b>Téléphone</b> 418 851-4022	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 15382	Formulaire transmis le 2026-03-26	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> LESPACEMAKER
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 2875 Hochelaga Montréal		<b>Code postal</b> H2K 1K7
<b>Voie publique</b> Hochelaga	<b>Intersection</b> Wurtele	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 1 859 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 4 898 886 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2025-08-25	<b>Durée prévue du chantier</b> 11 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b> 2026-07-17
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			19

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> avantage-plus		<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]	
<b>Numéro et rue</b> 5445 rue Louis hébert		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> H2G 0A4	<b>Téléphone</b> 514 525-2000

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

<b>Nom</b> LESPACEMAKER		<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 2875 rue Hochelaga		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Montréal	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> H2K 1K7	<b>Téléphone</b> 514 836-2432

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 15382	Formulaire transmis le 2026-03-26	Bureau régional OP4300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Luc Allard	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Gestionnaire de projet		Courriel lallard@avantage-plus.com	

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

Prénom / Nom Maxime Côté	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Surintendant		Courriel mcote@avantage-plus.com	

**Identification des personnes et entreprises sur le chantier**

<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur	<input checked="" type="checkbox"/> Architecte	<input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Studio 2x4					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b> 514 442-2824	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> mécanique Gepro- Ventilation					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b> 514 602-7662	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>
<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur	<input type="checkbox"/> Architecte	<input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil	<input type="checkbox"/> Surveillant des travaux		
<b>Nom</b> Bernier Bournival - Électricien					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b> 514 659-3667	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 15382	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-26	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Genitek - Plomberie					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b> 514 928-4386		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input checked="" type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Projet-brique, Maçonnerie					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b> 514 799-4652		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input checked="" type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> L'Équipe C - revêtement métallique					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b> 450 881-4644		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input checked="" type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Toiture DSL - couvreur					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b> 450 541-8910		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 15382	Formulaire transmis le 2026-03-26	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 01158	Formulaire transmis le 2026-03-26	Bureau régional OP1500
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier CL251077 Canam Bassins A, B1 et C
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 1007 Rue du Père-Daniel Trois-Rivières		Code postal G9A 2W9
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 1 306 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 519 750 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-01	Durée prévue du chantier 15 Jour(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 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-traitants			9

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Toitures Couture & Associés inc.  <b>Adresse</b> 6565, boulevard Maricourt Saint-Hubert (Québec) J3Y 1S8	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED] <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 438 508-9203
--	--

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 01158	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-26	<b>Bureau régional</b> OP1500
------------------------	--	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

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

<b>Nom</b> Groupe Canam inc			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 270 chemin du Tremblay			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Boucherville		<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> J4B 5X9	<b>Téléphone</b> 819 375-6426

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

<b>Prénom / Nom</b> Katie Jodoin		<b>Téléphone</b> 450 678-2569	<b>Poste</b> ■	<b>Télécopieur</b> 450 678-2534
<b>Fonction</b> Gestionnaire Adm contrats		<b>Courriel</b> katie.jodoin@toiturecouture.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> François Voisine		<b>Téléphone</b> ■	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b> 450 678-2534
<b>Fonction</b> DRH		<b>Courriel</b> francois.voisine@toiturecouture.com		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 64330	Formulaire transmis le 2026-03-26	Bureau régional OP3200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier C25-028 Alubase
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 3195 avenue de la Gare Mascouche			Code postal
Voie publique avenue de la Gare	Intersection Rue Louis-Blériot	Emplacement (si nécessaire)	
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre 6 511 352	Localité	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
<input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	<input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
<input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	<input type="checkbox"/> Travaux de démolition
<input type="checkbox"/> Travaux de dragage	<input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
<input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts	
<input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 5 151 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage		
<input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 10 985 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-20	Durée prévue du chantier 8 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-12-01
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			30

### Identification du maître d'oeuvre

Nom Guimond Construction EJP inc.	Numéro d'entité légale [REDACTED]
Adresse 143, rue de la Station Laval (Québec) H7M 3W1	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		<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 64330	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-26	<b>Bureau régional</b> OP3200
------------------------	--	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

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

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

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

<b>Prénom / Nom</b> Stéphanie Dugas		<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Adjonte		<b>Courriel</b> sdugas@guimondconstruction.ca		

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

<b>Prénom / Nom</b>		<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b>		<b>Courriel</b>		

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 15669	Formulaire transmis le 2026-03-26	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Smurfit / Westrock
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### 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

<input type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
<input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	<input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
<input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	<input type="checkbox"/> Travaux de démolition
<input type="checkbox"/> Travaux de dragage	<input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
<input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts	
<input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 6 243 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage		
<input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 544 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-01	Durée prévue du chantier 40 Jour(s)	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-07-17
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 COUVERTURES VICTO 2000 INC.	Numéro d'entité légale [REDACTED]
Adresse 990, rue de la Batiscan Victoriaville (Québec) G6T 1Y2	Numéro d'établissement [REDACTED]
	Téléphone 819 758-6776

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 15669	Formulaire transmis le 2026-03-26	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue Westrock			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Warwick		Province / État Québec	Code postal / Code zip JOA 1M0	Téléphone 819 358-3100	

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

Prénom / Nom Émanuelle Major		Téléphone <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 15px;"></div>	Poste	Télécopieur 819 758-5583
Fonction Adjointe administrative		Courriel emajor@couverturesvicto2000.com		

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

Prénom / Nom		Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction		Courriel		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 64495	Formulaire transmis le 2026-03-30	Bureau régional OP2200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> PUROLATOR CANDIAC RETAIL
---	--

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 425-B AVENUE FOUQUET Candiac			<b>Code postal</b> J5R 0C9
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 55 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 2 982 650 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-04-01	<b>Durée prévue du chantier</b> 15 Jour(s)	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b> 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-traitants			3

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> BROCCON CONSTRUCTION INC		<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 10 RUE CANVIN		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Kirkland	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> H9H 4S4	<b>Téléphone</b> 514 421-2000

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

<b>Nom</b> RF CANDIAC II SOCIETE EN COMMANDITE		<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 750 MARCEL-LAURIN		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Laurent	<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> H4M 2M4	<b>Téléphone</b> 514 532-1080

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 64495	Formulaire transmis le 2026-03-30	Bureau régional OP2200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom JOEY ITALIANO	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction GESTIONNAIRE DES OPERATIONS	Courriel JOEY@BROCCON.COM		

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

Prénom / Nom RITA EL SAMRA	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction GERANTE DE PROJET	Courriel RITA@BROCCON.COM		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 65058	Formulaire transmis le 2026-03-30	Bureau régional OP3300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier C25-030 Structure d'Acier Élite
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale Terrain #7, Rue Claude-Audy Saint-Jérôme			Code postal
Voie publique Rue Claude-Audy	Intersection Rue Lamontagne	Emplacement (si nécessaire)	
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre 6701673	Localité	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
<input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	<input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
<input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	<input type="checkbox"/> Travaux de démolition
<input type="checkbox"/> Travaux de dragage	<input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
<input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts	
<input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare	
<input type="checkbox"/> 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	
<input checked="" type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage		
<input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 9 676 668 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-20	Durée prévue du chantier 10 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2027-02-02
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 Guimond Construction EJP inc.	Numéro d'entité légale [REDACTED]
Adresse 143, rue de la Station Laval (Québec) H7M 3W1	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 65058	Formulaire transmis le 2026-03-30	Bureau régional OP3300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Nom</b> Structure d'acier Élite(Dominic Maisonneuve)			<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 480 BD INDUSTRIEL			<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Saint-Eustache		<b>Province / État</b> Québec	<b>Code postal / Code zip</b> J7R 5V3	<b>Téléphone</b> 514 377-1319

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

<b>Prénom / Nom</b> Stéphanie Dugas		<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Adjointe de projet		<b>Courriel</b> sdugas@guimondconstruction.ca		

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

<b>Prénom / Nom</b> Tristan Borelli		<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Chargé de projet		<b>Courriel</b> tborelli@guimondconstruction.com		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 87698	Formulaire transmis le 2026-03-31	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Bourret Power 5
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 3025 rue Power Drummondville			<b>Code postal</b> J2B 6X1
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>	
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> 10 222 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 7 500 000 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-04-20	<b>Durée prévue du chantier</b> 8 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> DESHAIES & RAYMOND INC  <b>Adresse</b> 550, rue Haggerty Drummondville (Québec) J2C 3G6	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]  <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b>
---	--

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 87698	Formulaire transmis le 2026-03-31	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom 403-1113 Canada inc			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 375 boulevard Lemire			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Drummondville		Province / État Québec		Code postal / Code zip J2B 8G6	Téléphone

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

Prénom / Nom Jean Deshaies		Téléphone 	Poste	Télécopieur
Fonction Président		Courriel info@deshaiestraymond.com		

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

Prénom / Nom		Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction		Courriel		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 93354	Formulaire transmis le 2026-03-31	Bureau régional OP1100
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier 2-15147 Harnois Cap-aux-Meules TK5-6-7-8
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 165 , Chemin Principal Cap-aux-Meules		Code postal G4T 1C4
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 837 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-27	Durée prévue du chantier 2 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-06-12
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants      7			

### Identification du maître d'oeuvre

Nom SM Construction inc.  Adresse 15971, boulevard de la Colline Québec (Québec) G3G 3A7	Numéro d'entité légale <input type="text"/> 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 93354	Formulaire transmis le 2026-03-31	Bureau régional OP1100
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### 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 Lily-Anne Montminy		Téléphone 418 849-7104	Poste <input type="text"/>	Télécopieur
Fonction Conseillère en prévention SST		Courriel lily-anne.montminy@sm-inc.com		

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

Prénom / Nom Guillaume Boutin		Téléphone <input type="text"/>	Poste	Télécopieur
Fonction Chargé de projets		Courriel		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 73557	Formulaire transmis le 2026-03-31	Bureau régional OP3200
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier investissement Benoit Riendeau
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 1825 Jeran Monet Terrebonne		Code postal
Voie publique Jean Monet	Intersection industriel	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre 2 123 586	Localité Terrebonne

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 2 100 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 5 600 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-03-31	Durée prévue du chantier 5 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-08-17
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

<b>Nom</b> Construction André Lebeau inc.  <b>Adresse</b> 636, rue du Pomerol Rosemère (Québec) J7A 4N7	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED] <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 514 820-3590
--	--



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 73557	Formulaire transmis le 2026-03-31	Bureau régional OP3200
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom investissement Benoit Riendeau			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 1825 Jean Monet			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Terrebonne		Province / État Québec		Code postal / Code zip J6X 4L3	Téléphone 450 477-4732

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

Prénom / Nom JOCELYNE THERRIEN		Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction comptable		Courriel info@constructionsandrelebeau.com		

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

Prénom / Nom Andre Lebeau		Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction President		Courriel info@constructionsandrelebeau.com		

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom DSM CONSULTANT					
Numéro et rue 5251, BOUL. LASSALE					
Ville, village ou municipalité Verdun			Province / État Québec		Code postal / Code zip H4H 1P1
Téléphone 514 765-3765	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Acier Bata					
Numéro et rue 3365 Jacob Jordan					
Ville, village ou municipalité Terrebonne			Province / État Québec		Code postal / Code zip J6X 4J7
Téléphone 450 477-8648	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 73557	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-03-31	<b>Bureau régional</b> OP3200
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
Excavation Beauregard					
<b>Numéro et rue</b>					
3180 Boul des Entreprises					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
Terrebonne				Québec	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>
450 968-0002					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b>					
SME ELECTRIQUE					
<b>Numéro et rue</b>					
40 Av de l'étang					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
Mascouche				Québec	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>
450 591-0490					

**OUV685644**

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

① Identification Nom du projet ou du chantier  
**MATRA ST-Martin** Reçu le 2026-04-01  
CNESST CHA

② Emplacement Adresse municipale du chantier  
**21 11<sup>e</sup> rue Ouest  
St-Martin QC** Code postal  
**GOMILBO**

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)

④ Nature des travaux

Bâtiment résidentiel	Unifamilial <input type="checkbox"/> Multifamilial <input type="checkbox"/>	Bâtiment commercial <input type="checkbox"/>	Amiante	Enlèvement <input type="checkbox"/> Annexer méthodes et procédés de travail
Bâtiment industriel	<input checked="" type="checkbox"/>	Bâtiment public <input type="checkbox"/>	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 <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Génie civil	<input checked="" type="checkbox"/>	Type d'ouvrages	Rénovation ou <input type="checkbox"/> nouveau bâtiment <input checked="" type="checkbox"/>	Coût des travaux (sans décimales) <b>500 000</b> \$

④ Date d'ouverture du chantier : Année Mois Jour **2026|04|13**

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

⑥ Durée prévue du chantier : Année Mois Jour **2026|04|13**

⑦ Superficie totale des planchers des bâtiments **44.2** m<sup>2</sup>

⑧ Date prévue de fermeture du chantier : Inscrive une date seulement si la durée prévue du chantier (Bloc 6) est d'un mois ou moins. **2026|09|30**

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 **Fecto Electrique**

Adresse **220, rte 271  
St-Benoit Labre**

Code postal **GOMIP04182220404**

N° d'entité légale (s'il est connu) **ENL**

N° d'établissement (s'il est connu)

N° de téléphone

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

Nom

Adresse

Code postal

N° d'entité légale (s'il est connu) **ENL**

N° d'établissement (s'il est connu) **ETA**

N° de téléphone

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

Nom (en majuscules) **SIMON PROVENCHER**

Titre **Charge projets**

N° de téléphone

Signature **X**

Année Mois Jour **2026|04|01**

**IMPORTANT :** Détacher cette feuille et inscrire au verso l'identification des personnes ou entreprises sur le chantier.  
 BLOC ⑬

13) Identification des personnes et entreprises sur le chantier

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

Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]	Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]
Nom Les coffrages MR Inc.	Nom
Adresse 227 route 271 CP1020	Adresse
Code postal St-Benoit-Labre G0M1L1P0	Code postal
Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]	Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]
Nom Excavation Bolland Blais et Fils	Nom
Adresse 63 1 <sup>er</sup> avenue	Adresse
Code postal St-Martin Qc G0M1L1B0	Code postal
Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]	Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]
Nom Gicleurs de la Mauricie	Nom
Adresse 310 place Nolin	Adresse
Code postal Trois-Rivières Qc G8T1B1B5	Code postal
Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]	Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]
Nom Plomberie chauffage 3L	Nom
Adresse 8 rue Sheink	Adresse
Code postal Adstock Qc G0M1L50	Code postal
Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]	Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]
Nom Les toitures de Beauce 2002 inc.	Nom
Adresse 479 30 <sup>er</sup> avenue Nord	Adresse
Code postal St-Georges Qc G5Y5B7	Code postal
Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]	Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]
Nom Les constructions Binet inc.	Nom
Adresse 227 route 271 CP1020	Adresse
Code postal St-Benoit-Labre G0M1L1P0	Code postal
Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]	Fonction (cocher) <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil N° d'entité légale ou d'établissement: [REDACTED]
Nom	Nom
Adresse	Adresse
Code postal	Code postal

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 59979	Formulaire transmis le 2026-04-02	Bureau régional OP3300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Aménagement et construction d'un dôme en toile
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 311, Boul. Albert-Mondoux Saint-Eustache		Code postal J7R 7A7
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 844 500 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-05-11	Durée prévue du chantier 3 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-07-17
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 J.P. BINETTE INC  Adresse 240, rue Archibald-Campbell Victoriaville (Québec) G6T 2V9	Numéro d'entité légale Numéro d'établissement Téléphone 819 752-6372
---	---

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 59979	Formulaire transmis le 2026-04-02	Bureau régional OP3300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

<b>Nom</b> Groupe PMM Opérations et maintenance S.E.N.C				<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro et rue</b> 8500 Boul de Rome				<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Ville, village ou municipalité</b> Brossard		<b>Province / État</b> Québec		<b>Code postal / Code zip</b> J4Z 0R3	<b>Téléphone</b>

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

<b>Prénom / Nom</b> Karine Moisan			<b>Téléphone</b> 819 752-6372	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Directrice des opérations		<b>Courriel</b> info@jpbINETTE.com			

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

<b>Prénom / Nom</b> Lee Bourassa			<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> Contremaître		<b>Courriel</b>			

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Excavation S.L.T. inc.					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>			<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 43857	Formulaire transmis le 2026-04-06	Bureau régional OP1700
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Interbois
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 222, 181 rue Beauceville		Code postal G5X 2S8
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire) Parc Industriel
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre 6 450 918	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 465 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 850 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-20	Durée prévue du chantier 3 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-07-17
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

<b>Nom</b> Construction Jean Pouliot inc.  <b>Adresse</b> 219, 142e Rue Beauceville (Québec) G5X 3J7	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED] <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b> 418 774-2750
---	--

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 43857	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-04-06	<b>Bureau régional</b> OP1700
------------------------	--	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

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

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

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

<b>Prénom / Nom</b> Annie Goudreault		<b>Téléphone</b> 418 774-2750	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b> 418 774-2750
<b>Fonction</b> secrétaire		<b>Courriel</b> info@leplaisirdebatir.com		

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

<b>Prénom / Nom</b> Jean Pouliot		<b>Téléphone</b> [REDACTED]	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>
<b>Fonction</b> président		<b>Courriel</b> info@leplaisirdebatir.com		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 07061	Formulaire transmis le 2026-04-08	Bureau régional OP1500
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture <input type="checkbox"/> Fermeture	<b>Nom du projet du chantier</b> Mauricie / Shawinigan - Portes de garage, pont roulant et réseau d'air comprimé
---	---

### Emplacement du chantier

<b>Adresse municipale</b> 75,119e rue Shawinigan-Sud		<b>Code postal</b> G9N 6W1
<b>Voie publique</b>	<b>Intersection</b>	<b>Emplacement (si nécessaire)</b>
<b>Désignation cadastrale du chantier</b>	<b>Numéro de lot de cadastre</b>	<b>Localité</b>

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> Existence d'un programme de formation et d'information conforme à l'article 3.23.7 du <i>Code de sécurité pour les travaux de construction</i>
---

### Nature des travaux

<b>Type de travaux</b> Bâtiment industriel	<b>Type d'ouvrages :</b> <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	<b>Superficie totale des planchers des bâtiments</b> m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

<b>Coût des travaux</b> 2 716 403 \$	<b>Date d'ouverture du chantier</b> 2026-06-01	<b>Durée prévue du chantier</b> 7 Mois	<b>Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)</b>
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

<b>Nom</b> Construction Danoco inc.  <b>Adresse</b> 7015, rue des Bostonnais Trois-Rivières (Québec) G9A 5C9	<b>Numéro d'entité légale</b> [REDACTED]  <b>Numéro d'établissement</b>  <b>Téléphone</b>
---	--



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 07061	Formulaire transmis le 2026-04-08	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### 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 Alyson Giguère		Téléphone 873 387-5186	Poste ■	Télécopieur	
Fonction Adjointe à la direction		Courriel alyson@danoco.ca			

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

Prénom / Nom		Téléphone	Poste	Télécopieur	
Fonction		Courriel			

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 20512	Formulaire transmis le 2026-04-09	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Intral Inc.
<input type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 135, boulevard Carignan Ouest Princeville			Code postal G6L 4M3
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)	
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
<input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	<input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
<input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	<input type="checkbox"/> Travaux de démolition
<input type="checkbox"/> Travaux de dragage	<input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
<input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts	
<input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 2 644 m <sup>2</sup>
<input checked="" type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage		
<input type="checkbox"/> Soumis <input checked="" type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 2 835 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-13	Durée prévue du chantier 5 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins)
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 Honco Bâtiments		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 1190, chemin Industriel		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Lévis	Province / État Québec	Code postal / Code zip G7A 1B1	Téléphone 418 831-2245

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

Nom Intral Inc.		Numéro d'entité légale	
Numéro et rue 135, boulevard Carignan Ouest		Numéro d'établissement	
Ville, village ou municipalité Princeville	Province / État Québec	Code postal / Code zip G6L 4M3	Téléphone 819 364-7551



# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 20512	Formulaire transmis le 2026-04-09	Bureau régional OP1500
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Prénom / Nom Stefan Salvatore-Therrien	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Chargé de projet	Courriel ssalvatore-therrien@honco.ca		

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

Prénom / Nom Samuel Isabelle	Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction Surintendant	Courriel sisabelle@honco.ca		

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 20223	Formulaire transmis le 2026-04-10	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Lactalis North America
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 7470 rue St-Jacques Ouest Montréal			Code postal H4B 1W3
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)	
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité	

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input checked="" type="checkbox"/> Amiante	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus
<input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci	<input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus
<input type="checkbox"/> Souterrain	<input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout)
<input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique	<input type="checkbox"/> Travaux de démolition
<input type="checkbox"/> Travaux de dragage	<input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
<input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts	
<input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare	
<input type="checkbox"/> 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	
<input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	

### Amiante

<input checked="" type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante
<input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante
<input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input checked="" type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage		
<input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 2 192 900 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-20	Durée prévue du chantier 5 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 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			12

### Identification du maître d'oeuvre

Nom Thermotech Combustion F D C inc.	Numéro d'entité légale [REDACTED]
Adresse 12250, boulevard Albert-Hudon Montréal-Nord (Québec) H1G 3K7	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 20223	Formulaire transmis le 2026-04-10	Bureau régional OP4300
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom Benoit Richard			Numéro d'entité légale 85838374		
Numéro et rue 12250 Albert Hudon			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Montréal		Province / État Québec		Code postal / Code zip H1G 3K7	Téléphone 514 213-2708

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

Prénom / Nom Claudia Aguilar		Téléphone 514 642-0909	Poste ■	Télécopieur	
Fonction Tech Rh		Courriel caguilar@thermotech.ca			

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

Prénom / Nom Giulia Alfano		Téléphone ■	Poste	Télécopieur	
Fonction Chargé de projets		Courriel			

### Identification des personnes et entreprises sur le chantier

<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom LES ISOLATIONS ISO-THERMIK INC					
Numéro et rue 8412 DU CHARDONNET					
Ville, village ou municipalité Anjou			Province / État Québec		Code postal / Code zip H1K 1B6
Téléphone 514 493-1764	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement
<b>Fonction</b> <input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
Nom Charles Antoine Bergeron					
Numéro et rue					
Ville, village ou municipalité			Province / État		Code postal / Code zip
Téléphone	Poste	Télécopieur	Numéro d'entité légale		Numéro d'établissement

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 20223	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-04-10	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Olivier Bergeron					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Étienne Cloutier					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Alexandre Comtois					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Alexandre Desjardins					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Code postal / Code zip</b>					
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	<b>Région</b>	<b>Numéro du chantier</b>	<b>Numéro de référence</b> 20223	<b>Formulaire transmis le</b> 2026-04-10	<b>Bureau régional</b> OP4300
------------------------	---------------	---------------------------	-------------------------------------	---	----------------------------------

<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Jean Olivier Desroches					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Yves Gaudreau					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Grenon Marcel					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					
<b>Fonction</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux					
<b>Nom</b> Michael Gugliotti					
<b>Numéro et rue</b>					
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>	
<b>Téléphone</b>		<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>	
<b>Numéro d'établissement</b>					

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 20223	Formulaire transmis le 2026-04-10	Bureau régional OP4300
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

<b>Fonction</b>						
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux						
<b>Nom</b>						
Jimmy Lamarre						
<b>Numéro et rue</b>						
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>						
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux						
<b>Nom</b>						
David Robitail						
<b>Numéro et rue</b>						
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>	
<b>Fonction</b>						
<input checked="" type="checkbox"/> Employeur <input type="checkbox"/> Architecte <input type="checkbox"/> Ingénieur-conseil <input type="checkbox"/> Surveillant des travaux						
<b>Nom</b>						
Daniel Somoza						
<b>Numéro et rue</b>						
<b>Ville, village ou municipalité</b>				<b>Province / État</b>		<b>Code postal / Code zip</b>
<b>Téléphone</b>	<b>Poste</b>	<b>Télécopieur</b>	<b>Numéro d'entité légale</b>		<b>Numéro d'établissement</b>	

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST		Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 17199	Formulaire transmis le 2026-04-13	Bureau régional OP1700
------------------------	--	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

### Identification du chantier

<input checked="" type="checkbox"/> Ouverture	Nom du projet du chantier Centre transfert à déchet
<input checked="" type="checkbox"/> Fermeture	

### Emplacement du chantier

Adresse municipale 1825, 95e rue Saint-Georges		Code postal G5Y 8J1
Voie publique	Intersection	Emplacement (si nécessaire)
Désignation cadastrale du chantier	Numéro de lot de cadastre	Localité

### Caractéristiques applicables à un chantier à risque élevé

<input type="checkbox"/> Amiante <input type="checkbox"/> Construction ou réparation de lignes électriques ou support de celles-ci <input type="checkbox"/> Souterrain <input type="checkbox"/> Travaux dans une centrale ou une sous-station électrique <input type="checkbox"/> Travaux de dragage <input type="checkbox"/> Travaux à une distance de 3 mètres ou moins d'une ligne électrique d'une tension supérieure à 750 volts <input type="checkbox"/> Travaux en plongée ou en milieu hyperbare <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Utilisation d'explosifs	<input type="checkbox"/> Bâtiment, structure ou élément de structure de 15 mètres de hauteur ou plus <input type="checkbox"/> Excavation de 6 mètres de profondeur ou plus <input type="checkbox"/> Tranchée de 50 mètres ou plus de longueur (comprenant aqueduc et égout) <input type="checkbox"/> Travaux de démolition <input type="checkbox"/> Travaux en espace clos (ex: citerne, puits d'accès)
--	---

### Amiante

<input type="checkbox"/> Enlèvement d'amiante <input type="checkbox"/> Démolition mettant en cause de l'amiante <input type="checkbox"/> 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 industriel	Type d'ouvrages : <input type="checkbox"/> Rénovation ou agrandissement <input checked="" type="checkbox"/> Nouveau bâtiment	Superficie totale des planchers des bâtiments 1 900 m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> Travaux comportant des plans et procédés de montage et de démontage <input type="checkbox"/> Soumis <input type="checkbox"/> À soumettre		

### Coût des travaux, calendrier et nombre maximal de travailleurs

Coût des travaux 1 350 000 \$	Date d'ouverture du chantier 2026-04-20	Durée prévue du chantier 7 Mois	Date prévue de fermeture (si la durée est d'un mois ou moins) 2026-11-20
Nombre maximal de travailleurs de la construction prévu sur le chantier à un moment donné des travaux, y compris ceux des sous-traitants			5

### Identification du maître d'oeuvre

<b>Nom</b> Construction JL Groleau inc.  <b>Adresse</b> 9680, 10e Avenue, bureau 201 Saint-Georges (Québec) G5Y 8J8	<b>Numéro d'entité légale</b> <input type="text"/> <b>Numéro d'établissement</b> <input type="text"/>  <b>Téléphone</b> <input type="text"/>
--	--

# SANTÉ ET SÉCURITÉ DU TRAVAIL

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

À l'usage de la CNESST	Région	Numéro du chantier	Numéro de référence 17199	Formulaire transmis le 2026-04-13	Bureau régional OP1700
------------------------	--------	--------------------	------------------------------	--------------------------------------	---------------------------

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

Nom Sanitaire Fortier Beauce			Numéro d'entité légale		
Numéro et rue 1825, 95e rue			Numéro d'établissement		
Ville, village ou municipalité Saint-Georges		Province / État Québec		Code postal / Code zip G5Y 8J1	Téléphone

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

Prénom / Nom Nancy Poirier		Téléphone <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 15px;"></div>	Poste	Télécopieur 418 228-8849
Fonction adjointe-administrative		Courriel nancyp@groleau.ca		

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

Prénom / Nom		Téléphone	Poste	Télécopieur
Fonction		Courriel		