

RAPPORT D'ÉTAT DU LIEU

N/Réf.: [] - [] - []

Renseignements sur le lieu

Adresse du lieu : []

NID du bien-fonds source
de contamination :

[]
[]
[]

Coordonnées GPS du centre : Lat. (deg/min/sec)

[]	°	[]	'	[]	"
[]	°	[]	'	[]	"
[]	°	[]	'	[]	"

Long.

[]	°	[]	'	[]	"
[]	°	[]	'	[]	"
[]	°	[]	'	[]	"

NID du bien-fonds
de tierce partie :

[]
[]
[]

Lat.

[]	°	[]	'	[]	"
[]	°	[]	'	[]	"
[]	°	[]	'	[]	"

Long.

[]	°	[]	'	[]	"
[]	°	[]	'	[]	"
[]	°	[]	'	[]	"

Cochez la case pour les NIDs supplémentaires et complétez le formulaire à la page 2

Plan du lieu

Cochez les cases qui s'appliquent et annexer le plan du lieu* (8 ½ x 11) montrant les renseignements ci-dessous :

- l'ensemble du lieu (tout bien-fonds ayant fait l'objet d'une évaluation aux fins de fermeture du lieu)
- une partie du lieu (toute partie d'un bien-fonds qui a fait l'objet d'une évaluation aux fins de fermeture du lieu)
- les limites des mesures de contrôle requises pour la fermeture conditionnelle du lieu

*Faire référence aux «Directives pour compléter le Rapport d'état du lieu (RÉL) Version 3.0»

Documentation relative à la fermeture

La rédaction du Rapport de fermeture ci-dessous ayant trait au lieu susmentionné a été réalisée par le professionnel affecté au lieu ou sous sa supervision :

Titre :

[]

Nom de la société :

[]

Date :

[]

(jj/mm/aaaa)

Utilisation du terrain :

Compte tenu des résultats de l'évaluation du lieu, les biens-fonds suivants ou une partie de ceux-ci se prêtent actuellement ou dans un avenir raisonnablement prévisible aux activités suivantes :

NID du
bien-fonds source

Utilisation du terrain :

[]
[]
[]

[]
[]
[]

Si la fermeture du lieu est conditionnelle, cochez la case prévue à cet effet et décrivez les mesures de contrôle institutionnelles ou techniques propres au lieu.

[]
[]
[]

NID du bien-fonds de tierce partie

[]
[]
[]

[]
[]
[]

[]
[]
[]

Rapport sommaire du professionnel affecté au lieu

En apposant ma signature, mon Sceau professionnel et la date aux présentes, j'atteste que le lieu décrit dans le présent Rapport d'état du lieu et dans le Rapport de fermeture référencé a été géré conformément à la version actuelle des Lignes directrices sur la gestion des lieux contaminés du ministère de l'Environnement et des Gouvernements locaux du Nouveau-Brunswick, et que le niveau d'impact qui subsiste sur le lieu ne compromettra pas la santé humaine ni l'environnement.

Société :

[]

Adresse :

[]

Date :

[]

RAPPORT D'ÉTAT DU LIEU

N/Réf.: - -

Renseignements sur le lieu

NID du bien-fonds source de contamination :		Coordonnées GPS du centre : Lat. (deg/min/sec)	°	'	"	Long.	°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
NID du bien-fonds de tierce partie :		Coordonnées GPS du centre : Lat. (deg/min/sec)	°	'	"	Long.	°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"
			°	'	"		°	'	"

Utilisation du terrain :

NID du bien-fonds source	Utilisation du terrain :	Si la fermeture du lieu est conditionnelle, cochez la case prévue à cet effet et décrivez les mesures de contrôle institutionnelles ou techniques propres au lieu.	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	

NID du bien-fonds de tierce partie	Utilisation du terrain :		