

## **SYSTÈME DE TARIFICATION FONDÉ SUR LE RENDEMENT DU NOUVEAU-BRUNSWICK**

### **DEMANDE D'ENREGISTREMENT**

#### **CONFIDENTIALITÉ**

Tous les renseignements fournis à l'appui de la présente demande sont considérés comme publics. Pour assurer la confidentialité de l'intégralité ou d'une partie de cette demande pendant cinq ans, une demande écrite doit être jointe à la présente. Des demandes subséquentes peuvent être présentées avant la date d'échéance pour prolonger la confidentialité de l'intégralité ou d'une partie de la présente, tous les cinq ans.

#### **DISPOSITIONS HABILITANTES**

Les exigences exposées dans le présent formulaire sont administrées en vertu de la *Loi sur les changements climatiques* ainsi que des règlements et normes connexes.

#### **RENSEIGNEMENTS SUR LA SOCIÉTÉ MÈRE**

Dénomination sociale :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Numéro d'entreprise :

#### **RENSEIGNEMENTS SUR L'ENTREPRISE**

Identiques à celles de la société mère

Dénomination sociale :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Numéro d'entreprise :

#### **RENSEIGNEMENTS SUR L'INSTALLATION**

Nom de l'installation :

Adresse postale de l'installation :

Numéro de téléphone :

Date où l'installation est entrée en activité :

Code du Système de classification des industries de l'Amérique du Nord (SCIAN) :

Identifiant du Programme de déclaration des émissions de gaz à effet de serre (PDGES) :

Identifiant de l'Inventaire national des rejets polluants :

Coordonnées géographiques de l'installation (latitude et longitude) :

Latitude :

Longitude :

S'agit-il d'une installation intégrée/sur plusieurs sites?    Oui    Non

L'installation a-t-elle recours à la cogénération?    Oui    Non

*Veillez envoyer la carte ou les cartes indiquant les limites de l'emplacement.*

### **COORDONNÉES DU DÉCLARANT**

Nom et prénom :

Titre du poste :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

### **COORDONNÉES DU PROPRIÉTAIRE OU DE L'EXPLOITANT**

Propriétaire      Exploitant      Identiques à celles du déclarant

Nom et prénom :

Titre du poste :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

### **COORDONNÉES DU SIGNATAIRE AUTORISÉ**

Identiques à celles du propriétaire ou de l'exploitant

Identiques à celles du déclarant

Nom et prénom :

Titre du poste :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

## DÉCLARATION

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, ai vérifié les renseignements présentés dans cette demande d'enregistrement en qualité de signataire autorisé(e) au nom de l'installation. Je certifie que ces renseignements sont véridiques, exacts et complets à tous les égards et que la demande ne présente pas de déclarations fausses ou trompeuses et n'omet pas de renseignements qui auraient dû y figurer, ce qui pourrait entraîner le refus ou la révocation de la demande ou de l'enregistrement. Par ailleurs, il est entendu que le ministère de l'Environnement et des Gouvernements locaux peut vérifier tous les renseignements figurant dans cette demande.

\_\_\_\_\_  
Signataire autorisé(e)

Date

Veillez envoyer ce formulaire, accompagné de la carte ou des cartes indiquant les limites de l'emplacement, à [nbobps-stfrnb@gnb.ca](mailto:nbobps-stfrnb@gnb.ca).