

SYSTÈME DE TARIFICATION FONDÉ SUR LE RENDEMENT DU NOUVEAU-BRUNSWICK

DEMANDE D'ENREGISTREMENT À TITRE DE PARTICIPANT VOLONTAIRE

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 L'INSTALLATION

Nom de l'installation :

Adresse postale de l'installation :

COORDONNÉES DU SIGNATAIRE AUTORISÉ

Nom et prénom :

Titre du poste :

Numéro de téléphone :

Adresse électronique :

DEMANDE D'ENREGISTREMENT

Je soussigné(e), _____, en ma qualité de signataire autorisé(e) au nom de l'installation, affirme que l'installation a été désignée comme installation participante par le ministre le Cliquez ou touchez pour insérer du texte. et demande par la présente, en vertu du paragraphe 5(4) du *Règlement sur la réduction des émissions de gaz à effet de serre*, que le ministre enregistre l'installation au système de tarification fondé sur le rendement.

DÉCLARATION

Je soussigné(e), _____, ai vérifié les renseignements présentés dans cette demande d'enregistrement à titre de participant volontaire 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, 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 à nbobps-stfrnb@gnb.ca.