

Vous devez déclarer tous les travaux d'installation, de modification et de démolition d'escaliers mécaniques et de trottoirs roulants. Vous n'avez pas à déclarer les travaux d'entretien et de réparation.

Votre déclaration doit être transmise à la Régie du bâtiment du Québec (RBQ) au plus tard le vingtième jour du mois qui suit la date de fin des travaux ou la date de remise en service de l'appareil.

Vous devez remplir une déclaration pour chaque appareil installé ou modifié.

Les formulaires de la RBQ sont mis à jour régulièrement. Assurez-vous d'avoir en main la version la plus récente, disponible au www.rbq.gouv.qc.ca.

1. Informations sur les travaux

Indiquez les renseignements demandés quant aux travaux.

Nom du projet ou du bâtiment (ex. : Le Château Phase 3) :

1.1 Nature des travaux

Cochez la nature des travaux que vous déclarez et répondez aux questions correspondantes.

Nouvelle installation

Remplacement

N° de série de l'ancien appareil : _____

N° d'identification de l'ancien appareil : _____

Modification

Description des modifications :

Démolition (remplir sections 1.2, 2, 3, 4, 7.1 et 8)

1.2 Coordonnées de l'emplacement des travaux

Numéro d'immeuble :

Rue :

Renseignements complémentaires, le cas échéant (ex. : bureau, bâtiment, pavillon, succursale, etc.) :

Municipalité :

Code postal :

1.3 Coordonnées du contact

Nom du contact :

Prénom du contact :

Téléphone du contact :

Poste :

Courriel :

2. Informations sur le bâtiment touché par les travaux

Indiquez les renseignements demandés concernant le bâtiment touché par les travaux de construction.

2.1 Nombre d'étages du bâtiment

Nombre d'étages total du bâtiment :	Nombre d'étages sous le niveau du sol :
-------------------------------------	---

2.2 Usage du bâtiment

Cochez la case correspondant à l'usage principal du bâtiment et, s'il y a lieu, donnez les précisions demandées.

- A. Établissement de réunion
- A1. Spectacle
Précisez la capacité maximale de l'établissement (nombre de personnes) : _____
- A2. Éducation, culte, divertissement, restauration
Précisez la capacité maximale de l'établissement (nombre de personnes) : _____
- A3. Aréna, patinoire, piscine intérieure, stade couvert, etc.
Précisez la capacité maximale de l'établissement (nombre de personnes) : _____
- A4. Établissement de réunion en plein air (stade ouvert, plage, ciné-parc, etc.)
Précisez la capacité maximale de l'établissement (nombre de personnes) : _____
- B. Établissement de détention, de traitement et de soins
- B1. Établissement de détention : prison, poste de police, lieu de soins psychiatrique avec locaux de détention, etc.
- B2. Établissement de traitement : hôpital, CHSLD, etc.
- B3. Établissement de soins : résidences privées pour aînés (RPA), centre de réadaptation, etc.
- C. Établissement d'habitation
- Maison de chambre, hôtel, motel
Précisez le nombre de chambres : _____
- Copropriété (condos)
Précisez le nombre d'unités d'habitation : _____
- Édifice à logements
Précisez le nombre de logements : _____
- Résidence unifamiliale
- Autre type de résidence : duplex, triplex, maison en rangée ou jumelée
- D. Établissement d'affaires : établissement qui héberge des entreprises offrant des services, par exemple un cabinet d'avocats, un bureau de dentistes, etc.
- E. Établissement commercial : établissement qui héberge des entreprises offrant des produits, tel qu'un centre commercial, une épicerie, une boutique de vêtements, etc.
- F. Établissement industriel
- F1, F2, F3. Établissement industriel : usine, établissement d'entreposage, ateliers, etc.
- F3. Bâtiment agricole : fermes, écuries, etc.

3. Entrepreneur ou constructeur-proprétaire qui effectue les travaux

Nom de l'entreprise :	
Nom, prénom (s'il s'agit d'une personne physique) :	
N° de licence :	
N° :	Rue :
Bureau/appartement :	Municipalité :
Province :	Code postal :
Téléphone :	Poste :
Télécopieur (facultatif) :	Courriel :

4. Propriétaire du site

Nom de l'entreprise :	Nom, prénom (s'il s'agit d'une personne physique) :
-----------------------	---

Si l'adresse est la même que celle de l'emplacement des travaux, cochez ci-contre et passez à la section suivante.
Sinon, inscrivez les coordonnées ci-dessous.

N° :	Rue :
Bureau/appartement :	Municipalité :
Province :	Code postal :
Téléphone :	Poste :

S'il s'agit d'une adresse hors du Canada, inscrivez ici l'adresse et le numéro de téléphone.

Adresse :
Téléphone :

5. Concepteur des plans et devis

Précisez l'année de la norme de référence : CAN/CSA B44-	
Nom :	Prénom :
N° de membre à l'Ordre des ingénieurs du Québec :	
Nom de l'entreprise :	

5.1 Coordonnées de l'entreprise

N° :	Rue :
Bureau/appartement :	Municipalité :
Province :	Code postal :
Téléphone :	Poste :

6. Responsable des vérifications et des essais

Nom :	Prénom :
Fonction :	
Téléphone :	Poste :
Date des essais (aaaa-mm-jj) :	

7. Identification et caractéristiques de l'appareil

7.1 Informations de l'appareil

Nom du fabricant (marque) :	Modèle :
N° de série :	Nom du fabricant du contrôleur :
Modèle du contrôleur :	N° d'identification sur les lieux :

7.2 Caractéristiques de l'appareil

Genre d'appareil

- Escalier mécanique
 Trottoir roulant
 Courroie
 Palette

Type de gaine

- Ouverte
 Fermée

Type de tablier

- Bas
 Haut

Protection du tablier surbaissé

- Oui
 Non

Protection des ouvertures dans le plancher

- Oui
 Non

7.3 Autres données techniques

Commande moteur

- Tension fréquence variable (VVVF) Deux vitesses c.a. C.c et génératrice
 Tension variable c.a. (VV) Une vitesse c.a. C.c (VV)

Ajustement interrupteur de survitesse

_____ m/s pi/min

Ajustement régulateur de vitesse

_____ m/s pi/min

Course de l'appareil

_____ m pi

Vitesse nominale

_____ m/s pi/min

Couple du serrage de frein

_____ N.m lb/pi

Distance de freinage avec charge (mm)

Distance de freinage sans charge (mm)

Angle d'inclinaison

Largeur des marches (mm)

Hauteur de main courante (mm)

Capacité (personnes/heure)

Aire de débarquement (m) (Du bout de l'escalier au 1^{er} obstacle)

Frein auxiliaire Oui Non

7.4 Matériaux et jeux (mm)

Peigne : _____ Plinthe : _____
Giron : _____ Balustrade : _____
Jeu giron / plinthe gauche : _____ Jeu giron / plinthe droite : _____
Jeu total maximal : _____

8. Déclaration formelle (obligatoire)

J'atteste être une personne dûment autorisée par l'entreprise.

Je déclare que l'appareil décrit dans ce formulaire a été installé ou modifié en conformité avec les normes prescrites dans le chapitre IV, Ascenseurs et autres appareils élévateurs, du Code de construction.

Je déclare également que l'appareil décrit dans ce formulaire a fait l'objet des vérifications et des essais de réception requis selon le Code de construction, chapitre IV, Ascenseurs et autres appareils élévateurs.

Nom :	Prénom :
Date (aaaa-mm-jj) :	

Je comprends et j'accepte que cocher cette case fait office de signature.

Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave. La RBQ peut en tout temps vérifier l'exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire.

Protection des renseignements personnels

Les renseignements nominatifs que vous transmettez à la RBQ de même que ceux qui seront consignés à votre dossier demeurent confidentiels, à l'exception des renseignements diffusés dans le Registre des détenteurs de licence qui peut être consulté sur le site Web de la RBQ.

La RBQ pourra utiliser ces renseignements pour l'administration et l'application de la Loi sur le bâtiment. Seuls les employés affectés à l'application de cette loi auront accès à ces renseignements, dans la mesure où ceux-ci sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.

Envoi du formulaire

Par courriel : construction.inspection@rbq.gouv.qc.ca

Par télécopieur : 450 681-6081