

Utilisez ce formulaire pour demander l'autorisation de réparer ou de modifier un équipement sous pression avant de commencer les travaux. Avant de remplir le formulaire, prenez connaissance des instructions à la page [www.rbq.gouv.qc.ca/reparation-esp](http://www.rbq.gouv.qc.ca/reparation-esp).

## 1. Type de demande

- Réparation d'un équipement sous pression  
 Modification d'un équipement sous pression

## 2. Identification du réparateur

Indiquez les coordonnées du détenteur d'un permis de réparation.

Nom de l'entreprise :	
Numéro de permis ou certificat :	
Numéro d'immeuble :	Rue :
Renseignements complémentaires (ex. : bureau, bâtiment, pavillon, succursale, etc.) :	
Municipalité :	Code postal :

Indiquez les coordonnées de la personne responsable de la réparation.

Nom :	Prénom :
Courriel :	
Téléphone :	Poste :

## 3. Identification du lieu d'installation

Indiquez les coordonnées du lieu où l'équipement sous pression est installé.

Nom du site :	
Numéro d'immeuble :	Rue :
Renseignements complémentaires (ex. : bureau, bâtiment, pavillon, succursale, etc.) :	
Municipalité :	Code postal :

Indiquez les coordonnées de la personne responsable de l'équipement chez l'exploitant-utilisateur.

Nom :	Prénom :
Courriel :	
Téléphone :	Poste :

## 4. Information sur la facturation

L'information sur la facturation utilisée par la RBQ est celle fournie lors du dépôt de votre dernière demande de délivrance d'un permis en installations sous pression.

Si vous désirez qu'une indication apparaisse sur votre facture, inscrivez-là dans le champ suivant (facultatif) :

## 5. Identification du lieu de réparation ou de modification

À quel endroit la réparation ou la modification sera-t-elle effectuée ?

- Sur le site du réparateur (adresse spécifiée à la section 2)  
 Sur le site d'installation (adresse spécifiée à la section 3)

## 6. Identification et description de l'équipement

Veuillez nous fournir les informations suivantes concernant l'équipement sous pression à réparer ou à modifier.

Numéro d'enregistrement canadien (NEC) ou numéro QS :

Si applicable, numéro Q :

Numéro de série de l'équipement :

Fabricant de l'équipement :

Type d'équipement :

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Appareil cryogénique                  | <input type="checkbox"/> Chaudière à vapeur haute pression | <input type="checkbox"/> Réservoir à eau chaude        |
| <input type="checkbox"/> Appareil frigorifique ammoniac        | <input type="checkbox"/> Chaudière liquide thermique       | <input type="checkbox"/> Réservoir ammoniac (stockage) |
| <input type="checkbox"/> Appareil frigorifique CO <sub>2</sub> | <input type="checkbox"/> Chauffe-eau                       | <input type="checkbox"/> Réservoir de dilatation       |
| <input type="checkbox"/> Appareil frigorifique                 | <input type="checkbox"/> Dégazeur                          | <input type="checkbox"/> Réservoir de vidange          |
| <input type="checkbox"/> Autoclave ouverture rapide            | <input type="checkbox"/> Échangeur de chaleur              | <input type="checkbox"/> Réservoir hydropneumatique    |
| <input type="checkbox"/> Chaudière à eau chaude basse pression | <input type="checkbox"/> Générateur de vapeur              | <input type="checkbox"/> Rouleau séchoir               |
| <input type="checkbox"/> Chaudière à eau chaude haute pression | <input type="checkbox"/> Lessiveur                         | <input type="checkbox"/> Stérilisateur                 |
| <input type="checkbox"/> Chaudière à vapeur basse pression     | <input type="checkbox"/> Réservoir à air                   | <input type="checkbox"/> Autre équipement, précisez :  |

Pression maximale de marche permise :

## 7. Description de l'origine du problème

Expliquez la cause à la source du besoin de réparation ou de modification. Par exemple, si vous réparez une fissure, expliquez la cause de la fissure.

## 8. Description sommaire de la réparation ou de la modification projetée

Si vous êtes détenteur d'une certification R-Stamp, souhaitez-vous réaliser cette réparation/modification avec votre R-Stamp ?

Oui, R-Stamp s'applique

Non

Date estimée de début des travaux (aaaa-mm-jj) :	Date estimée de fin des travaux (aaaa-mm-jj) :
Description sommaire des travaux :	

## 9. Déclaration formelle

J'atteste l'exactitude des renseignements fournis dans ce formulaire.

Nom :	Prénom :
Signature :	Date de la signature (aaaa-mm-jj) :

**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 de la RBQ, qui peut être consulté notamment sur son site Web.

La RBQ pourra utiliser ces renseignements pour l'application de la Loi sur le bâtiment et du Règlement sur les installations sous pression. 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.

### Documents à joindre

Veillez joindre la feuille de route du réparateur au présent formulaire.

### Envoi du formulaire

Envoyez le formulaire et les documents requis à [reparation.esp@rbq.gouv.qc.ca](mailto:reparation.esp@rbq.gouv.qc.ca), et inscrivez comme objet « Nouvelle demande d'autorisation ».

Consultez le [www.rbq.gouv.qc.ca/reparation-esp](http://www.rbq.gouv.qc.ca/reparation-esp) pour connaître la procédure complète de demande d'autorisation.