

Requête 199	SUIVI - DEMANDE D'AUTRISATION DE TRAVAUX À IMPACTS	Nom du projet Parkington-pelle 2024
Numéro(s) d'ATI 264		

IDENTIFICATION

Requérant Int :	Nom : Anne-Sophie Renou (85705)	Adresse : 63, chemin Brissette Rivière-Bleue (Québec) G0L 2B0	Tél. : 418-714-3578 Courriel: annesophie@glendyne.com
Demandeur Int :	Nom : Glendyne inc. (88503)	Adresse : 2, rue des Cèdres Saint-Marc-du-Lac-Long (Québec) G0L 1T0	Tél. : 418-893-7221 Courriel: stephanetherrien@glendyne.com

LOCALISATION	C	NC	N/A	Commentaire(s)
Claims (inscrire si la demande est faite sur des claims détenus par un tiers) Statut :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Feuillet(s) SNRC : 21N07 Région administrative : Bas Saint-Laurent Nom de la MRC : Témiscouata Nom de la municipalité : Packington Tenure : Privé <input type="checkbox"/> Publique <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Shapefile :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Numéro de tâche cartographique : 124955 Numéro(s) de polygone(s) : 403735589				

INFORMATIONS SUR LE PROJET	C	NC	N/A	Commentaire(s)
Nature des travaux ou type de sondage : 1. Excavation en terrain meuble 2. 3.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Périodes : 1. 2024-10-28 au 2026-10-01 2. 3.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

DOCUMENTS JOINTS ET CONFORMITÉ DU FORMULAIRE	C	NC	N/A	Commentaire(s)
Rapport des échanges fourni	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Renseignements obligatoires dans le formulaire sont complétés	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Vrac de 500tm et plus seulement				
Documents accompagnant la demande :				
1. Description des travaux préparatoires réalisés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N/A
2. Objectif de l'échantillonnage en vrac	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Estimation des ressources et des réserves minérales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Description sommaire des mesures de restauration proposées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RAPPORT D'ÉCHANGES	C	NC	N/A	Commentaire(s)
Le demandeur a rencontré la bonne communauté autochtone	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Le demandeur a rencontré la bonne municipalité	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Indique les questions, les demandes et les commentaires soumis ainsi que les réponses du demandeur	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RÉCEPTION ET RECEVABILITÉ	C	NC	N/A	Commentaire(s)
Date de réception : 2024-10-03	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Date de recevabilité : 2024-10-04				

CONSULTATIONS	C	NC	N/A	Commentaire(s)
AUTOCHTONE :				
Communauté : Première Nation Wolastoqiyik Wamsiipekuk				
Conventionné : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
À l'attention de : Grand chef Jacques Tremblay				
Envoyé le: Rappel le :				
Réponse le :				
MUNICIPALITÉ :				
NOM : Packington				
À l'attention de : M. Denis Moreau, directeur général	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Envoyé le: Rappel le :				
Réponse le :				

AUTRES	C	NC	N/A	Commentaire(s)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

VALIDITÉ DES CLAIMS	C	NC	N/A	Commentaire(s)
Vérifier la validité des claims avant d'envoyer l'autorisation pour signature.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

INSCRIPTION AU REGISTRE ODM	C	NC	N/A	Commentaire(s)
Date d'émission de l'autorisation :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Date d'inscription au registre :				

Registraire		Date	
-------------	--	------	--