



1. NOM DE LA SOCIÉTÉ OU DU DEMANDEUR ET INFORMATION SUR LA PERSONNE-RESSOURCE

Nom de la société et/ou nom du demandeur				
Adresse postale				
Nom de la personne-ressource	Courriel	Téléphone	Téléphone cellulaire	Télécopieur

2. TYPE DE LICENCE (cochez les cases appropriées)

<input type="checkbox"/> Numéro de la licence existante : _____	<input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> Modification
<input type="checkbox"/> Indiquez les changements : ____		
<input type="checkbox"/> Nouvelle licence	<input type="checkbox"/> Vendeur OU <input type="checkbox"/> Utilisateur	<input type="checkbox"/> Explosifs <input type="checkbox"/> Feux d'artifice <input type="checkbox"/> Poudres propulsives
<i>Pour l'utilisateur</i> <input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Zone <input type="checkbox"/> Spécial partagé <input type="checkbox"/> Forage <input type="checkbox"/> Sismique <input type="checkbox"/> Hélicoptable <input type="checkbox"/> Plate-forme pétrolière <i>d'explosifs (précisez le type)</i> <input type="checkbox"/> Autres types (précisez) : ____		

3. EMPLACEMENT DU DÉPÔT D'EXPLOSIFS PROJETÉ

Province/Canton, comté, ville ou village/Route, route régionale, autoroute, etc.				
Nom du magasinier ou de la magasinière d'explosifs	Téléphone	Téléphone cellulaire	Télécopieur	Latitude, degrés Longitude, degrés

4. CROQUIS ET/OU PLAN DU SITE

Cette demande doit être accompagnée d'un croquis ou d'un plan du site qui indique la distance entre le dépôt d'explosifs et les endroits pour lesquels le dépôt pourrait constituer un danger et qui explique comment se rendre au site par la route; si la demande vise des feux d'artifice et des agents propulsifs, elle doit être assortie d'un croquis ou d'un plan de chaque dépôt et de chaque bâtiment qui montre l'emplacement des sorties d'urgence, des aires d'entreposage et des aires de travail.

Remarque : Si vous n'avez apporté aucune modification, vous n'avez pas à soumettre un croquis ou un plan du site. Le plan du site est inclus : Oui Non

5. DESCRIPTION DU DÉPÔT D'EXPLOSIFS ET DU SITE

a) Le terrain entourant le dépôt sur une superficie de 8 mètres est libre de tout matériau combustible qui mettrait en péril les explosifs entreposés. Oui Non

b) Dispositifs de sécurité sur le site : Affiches Clôture Barrière Système d'alarme Gardien Autres (précisez) : ____

c) Remplissez le tableau ci-dessous sur la construction, le produit et le plan d'étage (annexez une feuille au besoin).

Dépôt d'explosifs				M e r i o n O u i / N o n	Type des produits (précisez)	Quantité	Distances mesurées aux points vulnérables		
No M1, M2, etc.	No d'identification	Type standard du dépôt d'explosifs	Taille Longueur/largeur/hauteur (mètres)		<input type="checkbox"/> Explosifs (sautage/détonateur) <input type="checkbox"/> Poudres propulsives (poudre noire/poudre sans fumée/amorces) <input type="checkbox"/> Feux d'artifice (précisez la classe)	kg/nombre kg/nombre poids brut en kg	Route/Voie ferrée (mètres)	Bâtiment habité (mètres)	Dépôt d'explosifs (mètres)

6. CRITÈRES D'INSPECTION (consultez l'annexe de la formule 10)

Le demandeur a lu les critères utilisés par les inspecteurs des explosifs pour évaluer les dépôts et les sites.

Nom du demandeur (en lettres moulées)	Date (jour/mois/année)	Envoyez le paiement au bureau régional Numéro du chèque ou du mandat : _____ Payable au Receveur général du Canada _____ \$ Ressources naturelles Canada Division de la réglementation des explosifs Juri T. Kasemets, P.Eng., Directeur national (Courriel : jkasemet@nrca.gc.ca) Kim McCulloch, Adjointe (Courriel : kmccullo@nrca.gc.ca) Bureau 1505 Nord, 1505, rue Barrington, Halifax (Nouvelle-Écosse) B3J 3K5 Téléphone : (902) 426-3599 Télécopieur : (902) 426-7332 Site Web : http://www.nrca.gc.ca/mms/explosif
Signature du demandeur		Remarque : Il est illégal de soumettre de l'information fautive ou trompeuse dans cette formule.

RÉSERVÉ À LA RÉGIE INTERNE	DATE D'EXPIRATION DE LA LICENCE
Approuvé par : _____	Paiement reçu _____ \$
_____	_____
Pour le ministre de Ressources naturelles Canada _____ Date _____	N° DE LA MODIFICATION _____
_____	Numéro du registre en caisse _____