

Rapport annuel de suivi de la mise œuvre du PGMR

ANNEXE 1 - Formulaire à compléter pour déterminer l'admissibilité à l'enveloppe dédiée à la gestion des matières organiques du Programme sur la redistribution aux municipalités des redevances pour l'élimination de matières résiduelles.

Nom de la MR : Domaine-du-Roy

Année de référence : **2018**

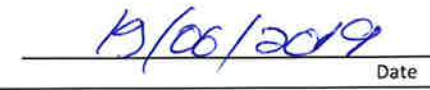
Pour connaître le code géo, consulter la page Web : https://www.mamh.gouv.qc.ca/recherche-avancee/		Nombre total d'unités d'occupation résidentielles (1 à 5 logements)	Règlement interdisant le stockage et l'épandage de MRF		Collecte à domicile des matières organiques résidentielles végétales ET alimentaires			Composteurs domestiques, communautaires ou collecte par conteneur en apport volontaire traitant les matières organiques résidentielles uniquement végétales		Composteurs domestiques, communautaires ou collecte par conteneur en apport volontaire traitant les matières organiques résidentielles végétales ET alimentaires		
Code géo	Nom des municipalités au PGMR		oui	non	Nombre d'unités d'occupation résidentielles desservies au 31 décembre 2018	Nombre de collectes en 2018	Période couverte par la collecte (date de début et date de fin (MM/AAAA))		Nombre d'unités d'occupation desservies	Implantation (MM/AAAA)	Nombre d'unités d'occupation desservies	Nombre de mois dans l'année où l'équipement est en fonction
							Début	Fin				
91050	La Doré (P)	579	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
91035	Saint-Prime (M)	1085	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
91042	Saint-Félicien (V)	4201	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
91030	Sainte-Hedwidge (M)	382	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
91025	Roberval (V)	4088	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
91015	Saint-François-de-Sales (M)	272	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
91005	Lac-Bouchette (M)	580	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
91010	Saint-André-du-Lac-Saint-Jean (VL)	195	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
91020	Chambord (M)	745	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
91802	Mashteuiatsh (R)	1983	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	n.a.	
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

Nom du répondant : _____ Fonction : _____

Je certifie l'exactitude des renseignements contenus dans le présent formulaire.



 Signature



 Date