



No. du Dossier :
No. d'Exemption :
Date :

**Région du Québec**  
**INFORMATION SUR LA LOCALISATION DU CHANTIER**

**Nom de la compagnie :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Cellulaire :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Télécopieur :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Courrier électronique (si disponible) :** \_\_\_\_\_

**No. Cellulaire (Opérateur de la grue) :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Nom du propriétaire du terrain :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**No. du lot où s'effectuent les travaux** \_\_\_\_\_

**Cadastre de la municipalité ou ville** \_\_\_\_\_

**Adresse civique du terrain** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Cellulaire :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Télécopieur :** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Courrier électronique (si disponible) :** \_\_\_\_\_

**Élévation du terrain ASL (chantier) :** \_\_\_\_\_  **pieds**  **mètres**

**Coordonnées géographique de l'emplacement de la grue :** \_\_\_\_\_

**Hauteur requise pour la grue :** \_\_\_\_\_  **pieds**  **mètres**

**Date et heure du début des travaux :** \_\_\_\_\_

**Date et heure prévues de la fin des travaux :** \_\_\_\_\_

**NOTE :**

**Le propriétaire du terrain est responsable de s'assurer que la grue se conforme aux restrictions du règlement de zonage concernant le respect de la hauteur maximale.**

Veuillez retourner ce formulaire et la carte à :

Transports Canada Aviation  
Sécurité des aérodomes (NAD)  
700, Leigh Capréol  
Dorval (Québec) H4P 1G7  
Téléphone: (514) 633-3252  
Télécopieur : (514) 633-3052  
Courriel : [aerodromes.quebec@tc.gc.ca](mailto:aerodromes.quebec@tc.gc.ca)