

Nom de la MRC : _____

MRC des Sources

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

A compléter si le bénéficiaire ne respecte pas les critères avec les collectes dans le cas des communautés autochtones et des municipalités de moins de 5000 habitants selon les catégories de demandeurs admissibles

Année : 2021

MRC des Sources

Nom de la MRC :

Année : 2021

Pour connaître le code géo, consulter la page Web :

<https://www.mamh.gouv.qc.ca/repertoire-des-municipalites/>

Pour connaître le code géo, consulter la page Web : https://www.mamh.gouv.qc.ca/repertoire-des-municipalites/		Nombre total d'unités d'occupation résidentielles (1-5 logements), incluant les chalets	Règlement interdisant le stockage et l'épandage de MRF de MRF (Oui/Non)	Collecte porte-à-porte des matières organiques résidentielles végétales ET alimentaires (incluant d'origine animale)			Composteurs domestiques traitant les matières organiques résidentielles végétales		Apport volontaire traitant des matières organiques résidentielles végétales ET alimentaires (incluant d'origine animale)				
Code géo	Norm des municipalités au PGMR			Nombre d'unités résidentielles desservies au 31 décembre 2021	Nombre de collectes en 2021	Période couverte par la collecte (MM/AAAA)		Nombre d'unités d'occupation desservies	Implantation (MM/AAAA)	Nombre de bacs distribués	Date de distribution (MM/AAAA)	Résidus verts	Résidus alimentaires (incluant d'origine animale)
				Début	Fin								
40025	Saint-Camille (CT)	268	Non	268	18	01-2021	12-2021	263	04-2013				
40010	Saint-Adrien (M)	263	Non	483	26	01-2021	12-2021						
40032	Saint-Georges-de-Windsor (M)	483	Non	191	18	01-2021	12-2021						
40005	Ham-Sud (M)	191	Non	2645	33	01-2021	12-2021	163	2009				
40043	Val-des-Sources (V)	2931	Non	653	18	01-2022	12-2021						
40017	Wotton (M)	653	Non	1731	84	01-2021	12-2021						
40047	Danville (V)	1607	Non										

Nom du répondant :

Frédéric Marcotte

Fonction du répondant :

Directeur général et greffier-trésorier

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

Signature

Date _____