**Formulaire de déclaration sur la conformité au Québec**

**TOP-004-2 – Exploitation du réseau de transport**

**Entité visée :** *(Doit être complété par l’entité visée)*

**Numéro d’identification à la Régie :** *(Doit être complété par l’entité visée)*

**Fonction(s) applicable(s) pour la déclaration sur la conformité: *Exploitants de réseau de transport* – TOP**

**Période de déclaration: du 1er avril 2015 au 31 décembre 2015**

**Clause de non-responsabilité**

Ce formulaire de déclaration sur la conformité au Québec a été conçu pour faciliter l’évaluation, par le Northeast Power Coordinating Council Inc. (le NPCC), de la conformité à cette norme de fiabilité et son annexe d’une entité visée au Québec.

|  |
| --- |
| Coordonnées de la personne qui soumet la déclaration sur la conformité : |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Coordonnées de la personne que le NPCC doit contacter pour des informations supplémentaires concernant cette déclaration sur la conformité : | |
| Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Courriel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Téléphone : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Date d’entrée en vigueur de la norme de fiabilité au Québec : 1er avril 2015**

**Tableau récapitulatif de la déclaration sur la conformité**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Exigence** | **Conforme** | |
| **E6** | **☐ Oui** | **☐ Non** |

**Non-conformités**

**Veuillez remplir un Rapport de non-conformité pour chaque non-conformité durant la période de déclaration.** Copier et coller le rapport vide ci-dessous tel que nécessaire.

**Rapport de non-conformité**

Si la non-conformité n’a pas déjà été déclarée, compléter toutes les sections*.*

Si la non-conformité a déjà été déclarée,

identifier ici (numéro de la non-conformité et la date) :

ensuite, mettre à jour la section des mesures correctives au besoin, et compléter la section Statut des mesures correctives.

**Section Identification et description de la non-conformité :**

Identifier l’exigence :

Veuillez fournir la ou les fonctions applicables à la non-conformité : TOP

Date à laquelle la non-conformité a été découverte :

Date de début de la non-conformité :

Date de fin ou date de fin prévue de la période de non-conformité :

Est-ce que la non-conformité persiste encore?

☐ Oui ☐ Non

Donner une description détaillée de la non-conformité et de sa cause :

Impact potentiel sur le réseau de transport d’électricité :

Fournir une description détaillée de l’impact potentiel sur le réseau de transport d’électricité :

Impact réel sur le réseau de transport d’électricité :

Fournir une description détaillée de l’impact réel sur le réseau de transport d’électricité :

Commentaires supplémentaires :

**Section des mesures correctives :**

Donner une description des mesures correctives :

Préciser en détail les mesures pour prévenir la répétition :

**Section Statut des mesures correctives :**

Est-ce que les mesures correctives sont en cours ou complètes?

☐ Oui ☐ Non

Date à laquelle les mesures correctives (incluant les mesures pour prévenir la répétition) doivent être complétées ou ont été complétées :