

## SECTION 1 – IDENTITÉ

### 1.1 REQUÉRANT

|  |                                  |                      |                                |                  |
|--|----------------------------------|----------------------|--------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/>                             | ENTREPRISE                       | Nom de l'entreprise  | N° matricule                   | N° d'intervenant |
| OU   |                                  |                      |                                |                  |
| <input type="checkbox"/>                             | PARTICULIER                      | Nom                  | Prénom                         | N° d'intervenant |
| Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal) |                                  | App.                 | Ville, village ou municipalité |                  |
| Province   | Code postal                      | Téléphone (domicile) | Téléphone (bureau)             | Poste            |
| Ind. rég. Télécopieur                                | Adresse de courrier électronique |                      |                                |                  |

### 2.2 IDENTIFICATION DU / DES BNE\* À RENOUELER

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*S'il manque d'espace joindre une annexe* \* BNE actif(s) seulement

## SECTION 2 – DOCUMENTATION À JOINDRE

Le paiement de 307 \$ par BNE à renouveler (Le paiement peut être effectué par chèque ou par AccèsD en utilisant le numéro de référence qui vous a été attribué pour la facturation lors de l'émission de votre bail.)

**Important :**

- La transmission de ce formulaire doit se faire par courriel à l'adresse [techniciantp@mrchcn.qc.ca](mailto:techniciantp@mrchcn.qc.ca) au plus tard le 31 mars.
- Aucune demande ne sera analysée avant que le paiement soit effectué.
- Il est interdit de fournir des données bancaires (carte de crédit) sur ce formulaire.
- Si vous possédez des réserves sur le site et que vous voulez les conserver, il faut renouveler votre bail, sinon les réserves redeviennent propriété de l'État.

## SECTION 3 – DÉCLARATION DU RESPONSABLE

Je certifie, en date de la présente demande, avoir respecté toutes les obligations relatives aux déclarations trimestrielles et redevances à verser, en vertu de l'article 155 de la *Loi sur les mines* et j'atteste de l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande. Je comprends que le fait de soumettre cette demande constitue une signature électronique de la dite demande.

Nom du signataire

Date



## SECTION 4 – SECTION RÉSERVÉE À LA MRC

|   |   |
|---|---|
| Titre(s) renouvelé(s) par la MRC :        | Code MRC                                  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

|   |   |
|---|---|
| Titre(s) renouvelé(s) pour la MRC :       | Code MRC                                  |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

|   |   |
|---|---|
| Nom du préposé                            | Prénom du préposé                         |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

|                                     |  |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|--|
| Numéro du / des titres à renouveler |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |
|                                     |  |  |  |  |

Type d'exploitation :  Redevable avec production de déclarations d'extraction trimestrielles  
 Non redevable avec production de déclaration d'extraction annuelle

Contrainte de renouvellement : Réserves seulement à partir du

Description :

|  |  |
|--|--|
| <b>Adresse de retour pour le paiement par chèque :</b> MRC La Haute-Côte-Nord<br>26, rue de la Rivière, bureau 101<br>Les Escoumins (Québec) G0T 1K0 | <b>Téléphone :</b> 418 233-2102, poste 213<br><b>Sans frais :</b> 1 866 228-0223 |
|--|--|