

SECTION 1 IDENTITÉ
1.1 REQUÉRANT (Personne physique)

Nom	Prénom	N° d'intervenant	Date de naissance		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)		App.	Ville, village ou municipalité		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Province	Pays	Code postal	Ind. rég. téléphone (domicile)	Ind. rég. téléphone (bureau)	Poste
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ind. rég. Télécopieur	Adresse de courrier électronique				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

1.2 TITULAIRE DU BAIL D'EXPLOITATION

<input type="checkbox"/> ENTREPRISE	Nom de l'entreprise	N° matricule	N° d'intervenant		
<input type="checkbox"/> ENTREPRISE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> PARTICULIER	Nom	Prénom	N° d'intervenant		
<input type="checkbox"/> PARTICULIER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)		App.	Ville, village ou municipalité		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Province	Pays	Code postal	Ind. rég. téléphone (domicile)	Ind. rég. téléphone (bureau)	Poste
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ind. rég. télécopieur	Adresse de courrier électronique				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

1.3 ADRESSE DE CORRESPONDANCE (Si différente de celle du titulaire)

Nom de l'entreprise	N° matricule	N° d'intervenant			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Nom	Prénom	N° d'intervenant			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)		App.	Ville, village ou municipalité		
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Province	Pays	Code postal	Ind. rég. téléphone (domicile)	Ind. rég. téléphone (bureau)	Poste
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ind. rég. Télécopieur	Adresse de courrier électronique				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				

2.2 IDENTIFICATION DU / DES BNE* À RENOUELER

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

SECTION 2 DOCUMENTATION À JOINDRE

Le paiement de 299,00 \$ par BNE à renouveler (à l'ordre de la MRC du Domaine-du-Roy)

Important :
 Faire parvenir le présent formulaire à l'adresse apparaissant en pied de page au plus tard le 31 mars 2021.
 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.

DATE : _____ SIGNATURE : _____

 Je désire effectuer le paiement à partir du solde de compte de l'intervenant
Important :

- Si transmission par télécopieur ou par courriel, les originaux ne doivent pas être transmis par la poste.
- 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.