

Rapport d'extraction trimestriel de sable et de gravier

Période C : octobre – novembre – décembre 2025

- L'exploitant doit conserver tous les documents qui ont servi à produire cette déclaration. Celle-ci doit être complétée à tous les trois mois et reçue à la MRC au plus tard le 15 juillet, le 15 octobre, le 15 janvier et le 15 avril de chaque année. La déclaration doit être accompagnée d'un chèque fait à l'ordre de la MRC, correspondant au montant dû.
- Toute déclaration non reçue à la MRC dans les délais prescrits est assujettie à un montant supplémentaire de 52,25 \$, si les déclarations sont reçues dans les 15 jours suivant l'échéance, et de 104 \$ à partir du 16^e jour suivant l'échéance. Des intérêts s'ajoutent au montant dû, non versé dans les délais prescrits.
- Les déclarations des quantités concernant ce bail peuvent être vérifiées par la MRC ou le contrôleur des finances qui, selon la Loi des commissions d'enquête, possède le pouvoir de prendre connaissance et d'examiner tous les registres et documents qu'il juge utiles aux fins de la vérification. Dans le cas où le montant des redevances est révisé à la hausse à la suite d'une vérification, des intérêts s'ajouteront au montant à verser, à compter de la date à laquelle la déclaration et les redevances devaient être reçues à la MRC.
- Les substances extraites correspondent à toute substance déplacée d'un dépôt naturel par une opération physique.
- La valeur correspond à la valeur marchande locale de la totalité des quantités extraites. À défaut d'une vente, inscrire l'estimation de sa valeur marchande locale.

| SECTION 1 | IDENTIFICATION | N | | | | | | | |
|---|--|---------------|---------------|---------|----------------|--------------------|-------------|------------------|--|
| 1.1 IDENTIFIC | ATION DU RESPONS | SABLE (persor | nne physique) | | | | | | |
| Nom | Nom Prénom | | | | | | | N° d'intervenant | |
| | | | | | | | | | |
| Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal) | | | | App. | Ville, village | ou municipalité | | | |
| Province | Pa | ays Code p | ostal | | | | | | |
| | | | - | | | | | | |
| 1.2 IDENTIFIC | ATION DU TITULAIRI | E DU TITRE D' | EXPLOITATIO | ON | | | | | |
| Nom de l'entreprise | | | | | | N° matricule | N° d'interv | venant | |
| ENTREPRISE | Tom do Fondoprido | | | N mane | | | | | |
| ou | Nom Prénom | | | | | N° d'interv | enant | | |
| PARTICULIER | | | | | | | | | |
| Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal) App. Ville, village ou municipalité | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Province | Pa | ays Code p | ostal | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 1.3 TITRE MIN | | | | | | | | | |
| Type du titre (ex. | Type du titre (ex. : BNE / BEX/ ASB) Numéro du titre Votre référence | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| SECTION 2 LIVRAISON ET CHARGEMENT QUOTIDIENS | | | | | | | | | |
| 2.1 ÉQUIPEMENT UTILISÉ POUR L'EXTRACTION ET LE TRANSPORT | | | | | | | | | |
| CHARGEUR ☐ 10 ROUES ☐ | | 6 ROUES [| | SEMI-RE | MORQUE | DRQUE ☐ 12 ROUES ☐ | | | |
| SECTION 3 | SUBSTANCES EX | KTRAITES | | | | | | | |
| 3.1 IDENTIFICATION DES SUBSTANCES EXTRAITES | | | | | | | | | |
| SABLE | | | GRAVIER | | | | MORAINE | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Je désire effectuer le paiement à partir du solde de compte de l'intervenant | | | | | | | | | |
| Important : Si transmission par télécopieur ou par courriel, les originaux <u>ne doivent pas être transmis par la poste</u> . | | | | | | | | | |
| - 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. | | | | | | | | | |
| Cette déclaration est <u>obligatoire</u> quel que soit le scénario de production. | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

Ce formulaire et votre paiement* doivent être reçus à la MRC au plus tard le 15 janvier 2026 à l'adresse suivante :

Adresse de retour : MRC du Domaine-du-Roy Marie-Eve Castonguay

901, boulevard Saint-Joseph

Roberval (Québec) G8H 2L8

Téléphone : 418 275-5044, poste 2126

Courriel : mcastonguay@mrcdomaineduroy.ca

Assurez-vous de joindre votre paiement avec votre déclaration (selon case C).

Veuillez noter qu'avant de vous présenter à nos bureaux,

il est souhaitable de prendre rendez-vous directement avec la personne concernée.

MRC du Domaine-du-Roy 2025-01-30 – Page 1 de 2

| 3.2 VOL | UMÉTRIE | | | | | | | | | | |
|---|-----------------------------|------------------|---------------|----------------------------------|------------------------------------|---------------------|---------------|-------|----------------------|--|--|
| MÈTRE CUBE | | | | | TONNE MÉTRIQUE | | | | | | |
| 3.3 EXTRACTION ET LIVRAISON QUOTIDIENNES DE BRUT – PÉRIODE « C » | | | | | | | | | | | |
| OCTOBRE 2024 NOVEMBRE 2024 DÉCEMBRE 2024 | | | | | | | | | | | |
| DATE | NOMBRE DE VOYAGES | QUANTITÉ M³/T | DATE | NOVEWBRE NOMBRE DE VOYAGES | QUANTITÉ M³/T | DATE | NOMB VOYA | RE DE | QUANTITÉ M³/T | | |
| 01 | TOTAGES | 101 / 1 | 01 | TOTAGES | 101 / 1 | 01 | 7017 | .020 | 10171 | | |
| 02 | | | 02 | | | 02 | | | | | |
| 03 | | | 03 | | | 03 | | | | | |
| 04 | | | 04 | | | 04 | | | | | |
| 05 | | | 05 | | | 05 | | | | | |
| 06 07 | | | 06 07 | | | 06 07 | | | | | |
| 08 | | | 08 | | | 08 | | | | | |
| 09 | | | 09 | | | 09 | | | | | |
| 10 | | | 10 | | | 10 | | | | | |
| 11 | | | 11 | | | 11 | | | | | |
| 12 | | | 12 | | | 12 | | | | | |
| 13 | | | 13 | | | 13 | | | | | |
| 14 15 | | | 14 15 | | | 14 15 | | | | | |
| 16 | | | 16 | | | 16 | | | | | |
| 17 | | | 17 | | | 17 | | | | | |
| 18 | | | 18 | | | 18 | | | | | |
| 19 | | | 19 | | | 19 | | | | | |
| 20 | | | 20 | | | 20 | | | | | |
| 21 | | | 21 | | | 21 | | | | | |
| 22 23 | | | 22 23 | | | 22 23 | | | | | |
| 24 | | | 24 | | | 24 | | | | | |
| 25 | | | 25 | | | 25 | | | | | |
| 26 | | | 26 | | | 26 | | | | | |
| 27 | | | 27 | | | 27 | | | | | |
| 28 | | | 28 | | | 28 | | | | | |
| 29 | | | 29 | | | 29 | | | | | |
| 30 | | | 30 | | | 30 | | | | | |
| 31 Quantité : | l totale (octobre) = → | | | | | 31 | | | | | |
| | | | Quantité to | tale (novembre) =- | | Quantité to | - | | | | |
| Quantité t (octobre + | otale - novembre + décen | nbre) = → | | X 0.90 \$/m.c | . ou 0.50 \$/t. | m. = | Α | \$ | | | |
| Valeur de la quantité totale = → Valeur | | | Valeur | \$ | | | | | | | |
| 3.4 RÉS | SERVE, MATÉRIAUX | EN RÉSERVE | (dépôts m | neubles) | | | | | | | |
| 1) Quan | tité stockée en déb | ut de période | | | | | | | | | |
| | tité extraite pour la | | le la | | 0.50 \$ / tonne métrique | | | В | | | |
| réserve durant la période (Redevances à payer) | | | | | X 0.90 | ou \$ / mètre cu | he 🗆 | | \$ | | |
| | | | | + | | | Valeur | | | | |
| | | | | | → Valeur de la quantité extraite = | | | | | | |
| 2) Ouen | ### #!!!a # a a a a a | due dument le v | م خ بیان میان | | qua | Title extraite | · = | | \$ | | |
| | tité utilisée ou vend | | | - | _ | | | | | | |
| 4) Quan | tité en réserve à la | fin de la pério | ode | = | | | | | | | |
| | | | | | | | | С | | | |
| Total de | s redevances à | payer (case | s A + B + | montant supplém | entaire s'il y | a lieu)= C | \rightarrow | | \$ | | |
| | | | | | | | <u> </u> | | | | |
| SECTION | N 4 DÉCLARAT | ION | | | | | | | | | |
| Nom du sign | ataire (en lettres moulée | es) | Prénom du s | ignataire (en lettres m | noulées) N° | du bail | N° de télép | ohone | Poste | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Je déclare que tous les renseignements fournis sur le formulaire sont exacts et complets. | | | | | | | | | | | |
| | | | | X | | | | | | | |
| DATE | | | | SIGNAT | URE | | | | | | |
| MRC du Domaine | e-du-Roy | | | | | | | 20 | 25-01-30 Page 2 de 2 | | |