

## SECTION 1 IDENTIFICATION

### 1.1 REQUÉRANT (Personne physique)

Nom	Prénom	Date de naissance	N° d'intervenant		
<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	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Télécopieur		Adresse de courrier électronique			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

### 1.2 TITULAIRE DES BAUX D'EXPLOITATION

<input type="checkbox"/> ENTREPRISE	Nom de l'entreprise	N° matricule (NEQ)	N° d'intervenant		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ou	Nom	Prénom	Date de naissance	N° d'intervenant	
<input type="checkbox"/> PARTICULIER	<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	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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 (NEQ)	N° d'intervenant		
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
	Nom	Prénom	Date de naissance	N° d'intervenant	
	<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	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Télécopieur		Adresse de courrier électronique			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			

## SECTION 2 DOCUMENTATION À JOINDRE

Les documents sont exigés en vertu de la Loi sur les mines (RLRQ, c. M-13.1) et du Règlement sur les substances minérales autres que le pétrole, le gaz naturel et la saumure (RLRQ, c. M-13.1, r.2).

- Annexe 1 pour les renseignements exigés par règlement (art. 46).
- Plan(s) exigé(s) par règlement (art. 48), dont l'échelle n'est pas inférieure à 1:50 000, indiquant la localisation des sites.
- Loyer correspondant à la durée de l'ensemble des baux, soit un montant de 344 \$ pour chaque année demandée. Si chèque, veuillez payer à l'ordre MRC de Matawinie.
- Document prévoyant les travaux d'aménagement forestiers au sens de la Loi sur l'aménagement durable du territoire forestier (RLRQ, c. A-18.1) (ex. : contrat de vente de bois, entente de récolte)

## SECTION 3 DÉCLARATION DU RESPONSABLE

*Je certifie, en date de la présente demande, avoir respecté toutes les obligations relatives aux déclarations annuelles et redevances à verser, en vertu de l'article 155 de la Loi sur les mines, et j'atteste 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.

## ANNEXE 1 LOCALISATION DES TERRAINS VISÉS ET RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'EXPLOITATION

*(Tous les champs sont obligatoires)*

Votre référence* :	Durée demandée : <input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans		
<small>*La référence doit être indiquée à la localisation du site sur le plan.</small>			
<b>Nom du canton, de la paroisse ou de la seigneurie</b>	<b>Rang</b>	<b>Lot</b>	<b>Bloc</b>
Nouvelle exploitation? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non**	**Si « Non », n° du site MRNF :		(ex. : 22A05-003)
Coordonnées UTM NAD 1983 : Est	Nord		Zone n°
Carte SNRC :	Extraction annuelle prévue :		<input type="checkbox"/> t.m. ou <input type="checkbox"/> m.c.
Exploitant(s) actuel(s) :	Date projetée du début de l'exploitation :		
Si le but de l'exploitation est <b>autre</b> que la construction, l'entretien ou la réfection de chemins en milieu forestier, veuillez préciser : _____			
Si construction ou amélioration de chemins en milieu forestier, est-ce que le site a été approuvé par le ministère des Ressources naturelles et des Forêts (MRNF) lors de la planification forestière?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<u>VEUILLEZ COCHER LA OU LES SUBSTANCES VISÉES</u>	<input type="checkbox"/> Sable	<input type="checkbox"/> Gravier	<input type="checkbox"/> Moraine <input type="checkbox"/> Réserve déjà présente sur le site

*(Tous les champs sont obligatoires)*

Votre référence* :	Durée demandée : <input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans		
<small>*La référence doit être indiquée à la localisation du site sur le plan.</small>			
<b>Nom du canton, de la paroisse ou de la seigneurie</b>	<b>Rang</b>	<b>Lot</b>	<b>Bloc</b>
Nouvelle exploitation? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non**	**Si « Non », n° du site MRNF :		(ex. : 22A05-003)
Coordonnées UTM NAD 1983 : Est	Nord		Zone n°
Carte SNRC :	Extraction annuelle prévue :		<input type="checkbox"/> t.m. ou <input type="checkbox"/> m.c.
Exploitant(s) actuel(s) :	Date projetée du début de l'exploitation :		
Si le but de l'exploitation est <b>autre</b> que la construction, l'entretien ou la réfection de chemins en milieu forestier, veuillez préciser : _____			
Si construction ou amélioration de chemins en milieu forestier, est-ce que le site a été approuvé par le ministère des Ressources naturelles et des Forêts (MRNF) lors de la planification forestière?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<u>VEUILLEZ COCHER LA OU LES SUBSTANCES VISÉES</u>	<input type="checkbox"/> Sable	<input type="checkbox"/> Gravier	<input type="checkbox"/> Moraine <input type="checkbox"/> Réserve déjà présente sur le site

*(Tous les champs sont obligatoires)*

Votre référence* :	Durée demandée : <input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans		
<small>*La référence doit être indiquée à la localisation du site sur le plan.</small>			
<b>Nom du canton, de la paroisse ou de la seigneurie</b>	<b>Rang</b>	<b>Lot</b>	<b>Bloc</b>
Nouvelle exploitation? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non**	**Si « Non », n° du site MRNF :		(ex. : 22A05-003)
Coordonnées UTM NAD 1983 : Est	Nord		Zone n°
Carte SNRC :	Extraction annuelle prévue :		<input type="checkbox"/> t.m. ou <input type="checkbox"/> m.c.
Exploitant(s) actuel(s) :	Date projetée du début de l'exploitation :		
Si le but de l'exploitation est <b>autre</b> que la construction, l'entretien ou la réfection de chemins en milieu forestier, veuillez préciser : _____			
Si construction ou amélioration de chemins en milieu forestier, est-ce que le site a été approuvé par le ministère des Ressources naturelles et des Forêts (MRNF) lors de la planification forestière?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<u>VEUILLEZ COCHER LA OU LES SUBSTANCES VISÉES</u>	<input type="checkbox"/> Sable	<input type="checkbox"/> Gravier	<input type="checkbox"/> Moraine <input type="checkbox"/> Réserve déjà présente sur le site