

**SECTION 1 IDENTIFICATION**
**1.1 REQUÉRANT (Personne physique)**

Nom		Prénom		Date de naissance		N° d'intervenant	
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)			App.	Ville, village ou municipalité			
Province	Pays	Code postal	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste		
Télécopieur		Adresse de courrier électronique					

**1.2 TITULAIRE DE L'AUTORISATION SANS BAIL**

		Nom de l'entreprise		N° matricule (NEQ)		N° d'interv.		%		
<input type="checkbox"/> ENTREPRISE										
ou		Nom		Prénom		Date de naissance		Client n°		%
<input type="checkbox"/> PARTICULIER										
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)			App.	Ville, village ou municipalité						
Province	Pays	Code postal	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste					
Télécopieur		Adresse de courrier électronique								

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

Nom		Prénom		Date de naissance		N° d'intervenant	
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)			App.	Ville, village ou municipalité			
Province	Pays	Code postal	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste		
Télécopieur		Adresse de courrier électronique					

**SECTION 2 LOCALISATION DU TERRAIN VISÉ**

(Tous les champs sont obligatoires)

Nom du canton, de la paroisse ou de la seigneurie		Rang	Lot	Bloc		
Carte SNRC :						
Nouvelle exploitation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* *Si non, N° du site MERN : (ex.: 22A05-003)						
Coordonnées UTM NAD 1983 :			Est	Nord	Zone N°	

### SECTION 3 RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'EXPLOITATION

Votre référence (facultatif) :

**(Tous les champs sont obligatoires)**

Date de fin de l'exploitation :

(La durée de l'autorisation ne peut excéder un an)

Exploitant(s) actuel(s) :

Extraction prévue :

t.m. ou  m.c.

Substance(s) visée(s) :  Sable

Gravier

Usage(s) :

Construction et réfection de chemin ou route

Construction ou réfection de ponceau ou pont

Autres, spécifier : \_\_\_\_\_

### SECTION 4 DOCUMENTATION À JOINDRE

Un document décrivant la nature du sinistre.

Une carte à l'échelle de 1:5 000 montrant le site d'extraction.

Le paiement de 628.32 \$. Si chèque, payer à l'ordre de la MRC de La Vallée-de-l'Or.

**Obligation :**

Conformément à l'article 155 de la Loi sur les mines, le bénéficiaire doit périodiquement transmettre des rapports faisant état des quantités extraites et payer les redevances qui y sont associées (à moins d'en être exemptées). Il doit aussi respecter les normes d'exploitation prévues au Règlement sur les carrières et sablières (RLRQ, c. Q-2, r.7) ou le Règlement sur les normes d'intervention dans les forêts du domaine de l'État (RLRQ, c. A-18.1, r.7), selon ce cas. À la fin de l'autorisation, le bénéficiaire doit transmettre une carte détaillée dont l'échelle n'est pas inférieure à 1:5 000 indiquant les coordonnées UTM NAD 83 du périmètre des limites de l'aire ayant fait l'objet de l'exploitation. Dans un délai d'un an à compter de la fin de l'autorisation, il doit également procéder à la restauration du site, conformément aux normes de restauration prescrites par ces mêmes règlements, et fournir des photos couleur du site après la remise en état des terrains. En accordant son autorisation, le ministre de l'Énergie et des Ressources naturelles peut imposer d'autres conditions qu'il juge à propos (volume, durée, redevances, etc.).

### SECTION 5 DÉCLARATION DU RESPONSABLE

*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.
- Mode de paiement accepté : chèque; mandat poste; argent comptant; carte de débit.

Adresse de retour : MRC de La Vallée-de-l'Or  
42, Place Hammond  
Val-d'Or (QC)  
J9P 3A9

Téléphone : (819) 825-7733  
Télécopieur : (819) 825-4137  
Courriel : [territoire@mrcvo.qc.ca](mailto:territoire@mrcvo.qc.ca)