

## 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 casier postal)		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 DU BAIL D'EXPLOITATION

<input type="checkbox"/>	Nom de l'entreprise	N° matricule (NEQ)	N° d'intervenant		
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
ou	Nom	Prénom	Date de naissance	N° d'intervenant	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)		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 casier postal)		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"/>			

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

<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 344.00 \$ par BNE à renouveler (à l'ordre de la MRC de La Vallée-de-l'Or)

### Important :

Faire parvenir le présent formulaire à l'adresse apparaissant en pied de page au plus tard le 31 mars 2024.

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.

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

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