

Demande d'autorisation d'extraction sans bail (ASB) du sable et du gravier en cas de sinistre 2026

SECTION 1 IDENTIFICATION

1.1 REQUÉRANT (Personne physique)

Nom	Prénom	Date de naissance	Nº d'intervenant
6			
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)		App.	Ville, village ou municipalité
Province	Pays	Code postal	Téléphone (domicile)
Télécopieur	Adresse de courrier électronique		

1.2 TITULAIRE DE L'AUTORISATION SANS BAIL

ENTREPRISE	Nom de l'entreprise	Nº matricule (NEQ)	Nº d'interv.	%
<input type="checkbox"/>				
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)
Télécopieur	Adresse de courrier électronique			

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

Nom	Prénom	Date de naissance	Nº d'intervenant
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)		App.	Ville, village ou municipalité
Province	Pays	Code postal	Téléphone (domicile)
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, Nº du site MERN : (ex.: 22A05-003)
Coordonnées UTM NAD 1983 :		Est	Nord
			Zone Nº

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 : <input type="checkbox"/> t.m. ou <input type="checkbox"/> m.c.		
Substance(s) visée(s) : <input type="checkbox"/> Sable		<input type="checkbox"/> Gravier		
Usage(s) :	<input type="checkbox"/> Construction et réfection de chemin ou route		<input type="checkbox"/> Construction ou réfection de ponceau ou pont	
	<input type="checkbox"/> 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 791.00 \$.** 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, la ministre des Ressources naturelles et des Forêts 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.
- 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