



Demande de renouvellement ou de prolongation de bail non exclusif (BNE) d'exploitation de sable et de gravier 2024-2025

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 DU BAIL 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"/>				

1.4 IDENTIFICATION DU(DES) BNE* ET DE LA DURÉE DEMANDÉE POUR UN RENOUELEMENT**

Numéro du BNE	Durée demandée (renouvellement seulement)	Numéro du BNE	Durée demandée (renouvellement seulement)
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans

* BNE actifs seulement

** Un BNE est renouvelé, pour une durée maximale de 10 ans, pour des périodes de 1, 2 ou 3 ans. Par la suite, un BNE peut être prolongé pour des périodes de 1 an seulement.

SECTION 2 DOCUMENTATION À JOINDRE

Loyer correspondant à la durée de l'ensemble des baux, soit un montant de 344 \$ pour chaque année de renouvellement et de prolongation demandée. Si chèque, veuillez payer à l'ordre MRC de Témiscamingue.

Important :

Veuillez 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 ou prolonger 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 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.

Adresse de retour : MRC de Témiscamingue
21, rue Notre-Dame-de-Lourdes, bureau 209
Ville-Marie (QC)
J9V 1X8

Téléphone : 819-629-2829
Ligne sans frais : 1-855-622-MRCT (6728)
Télécopieur : 819-629-3472
Courriel : techgeomatique@mrctemiscamingue.qc.ca