



Demande de renouvellement ou de prolongation de bail non exclusif (BNE) d'exploitation de sable et de gravier (2023 / 2024)

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 DU BAIL D'EXPLOITATION

<input type="checkbox"/> ENTREPRISE	Nom de l'entreprise	N° matricule (NEQ)	N° d'intervenant
ou	Nom	Prénom	Date de naissance
<input type="checkbox"/> PARTICULIER			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	

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

	Nom de l'entreprise	N° matricule (NEQ)	N° d'intervenant
	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	

2.2 IDENTIFICATION DU / DES BNE* À RENOUVELER

S'il manque d'espace joindre une annexe * BNE actif(s) seulement

SECTION 2 DOCUMENTATION À JOINDRE

Le paiement de 327 \$ par BNE à renouveler à l'ordre de la MRC de Témiscamingue

Important :
Faire parvenir le présent formulaire à l'adresse apparaissant en pied de page au plus tard le 31 mars 2023;
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 Témiscamingue
21 rue Notre-Dame-de-Lourdes, bureau 209
Ville-Marie (QC), J9V1X8

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