

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

ENTREPRISE

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

ou

PARTICULIER

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			

1.3 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 RENOUELER

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 : chèque fait à l'ordre de la MRC de Pontiac ou par virement Interac (e-transfert) à a.vaillancourt@mrcpontiac.qc.ca

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 annuelles ou 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 Pontiac
602, Route 301, Nord, Campbell's Bay, QC J0X 1K0
j.dumouchel@mrcpontiac.qc.ca

Téléphone : 819-648-5689 poste 217
Télécopieur : 819-648-5810