

SECTION 1 : IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom de l'entreprise		Compte client SIGPEG		
Nom du responsable		Prénom du responsable		
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)		App.	Ville, village ou municipalité	
Province	Pays	Code postal	Ind. rég. Téléphone 1	Ind. rég. Téléphone 2
Ind. rég. Télécopieur	Adresse de courrier électronique			

SECTION 2 : IDENTIFICATION DU CENTRE DE TRAITEMENT

Nom de l'entreprise				
Nom du responsable		Prénom du responsable		
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)		App.	Ville, village ou municipalité	
Province	Pays	Code postal	Ind. rég. Téléphone 1	Ind. rég. Téléphone 2
Ind. rég. Télécopieur	Adresse de courrier électronique			

SECTION 3 : DONNÉES SISMIQUES DÉSIRÉES

N° de la ligne sismique	Données acquises pour :	Année	S.P. début	S.P. fin

SECTION 4 : DROIT D'ACCÈS

Nombre de lignes	Coût fixe par ligne	TOTAL
	363,00 \$ (taxes en sus)	

SECTION 5 : DÉCLARATION

Nom du demandeur	Prénom du demandeur

J'atteste avoir pris connaissance et accepter de me conformer aux conditions de ce droit d'accès.

X

DATE

SIGNATURE

Ce formulaire doit être retourné à l'adresse suivante :
 Ministère des Ressources naturelles et de la Faune
 Direction du bureau des hydrocarbures
 5700, 4^e Avenue Ouest, E 318
 Québec (Québec) G1H 6R1
 Télécopieur : 418 644-1445