

Avis de jalonnement

Veillez noter que toutes les informations contenues dans ce formulaire seront inscrites dans le Registre public des droits miniers, réels et immobiliers.

SECTION 1 : IDENTIFICATION

1.1 REQUÉRANT RESPONSABLE

Nom de l'entreprise		N° matricule (fichier central des entreprises)		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	Ind. rég. Téléphone (domicile)	Ind. rég. Téléphone (bureau)	Poste
Ind. rég. Télécopieur		Adresse de courrier électronique			

1.2 AUTRE REQUÉRANT

Nom de l'entreprise		N° matricule (fichier central des entreprises)		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	Ind. rég. Téléphone (domicile)	Ind. rég. Téléphone (bureau)	Poste
Ind. rég. Télécopieur		Adresse de courrier électronique			

1.3 AUTRE REQUÉRANT

Nom de l'entreprise		N° matricule (fichier central des entreprises)		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	Ind. rég. Téléphone (domicile)	Ind. rég. Téléphone (bureau)	Poste
Ind. rég. Télécopieur		Adresse de courrier électronique			

Si espace insuffisant, imprimer une page supplémentaire

1.4 ADRESSE DE CORRESPONDANCE (SI DIFFÉRENTE DE CELLE DU REQUÉRANT RESPONSABLE)

Nom de l'entreprise		N° matricule (fichier central des entreprises)		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	Ind. rég. Téléphone (domicile)	Ind. rég. Téléphone (bureau)	Poste
Ind. rég. Télécopieur		Adresse de courrier électronique			

SECTION 2 : DÉCLARATION

Inscrire vos nom et prénom en lettres moulées

Nom du signataire	Prénom du signataire
-------------------	----------------------

Je déclare avoir pris connaissance des articles 32 et 33 de la Loi sur les mines et avoir obtenu, le cas échéant, les autorisations requises. J'atteste de l'exactitude des renseignements fournis.

DATE _____ X
SIGNATURE _____

<p>Ce formulaire doit être retourné à l'adresse suivante : Ministère des Ressources naturelles et de la Faune Direction des titres miniers et des systèmes 880, chemin Sainte-Foy, 4^e étage Québec (Québec) G1S 4X4 ou remis en personne dans un des bureaux régionaux désignés par arrêté ministériel</p>	<p>ESPACE RÉSERVÉ AU MINISTÈRE</p> <p>No de Dossier _____</p> <p>Date d'inscription _____</p>
---	---

