

Demande de renouvellement ou de prolongation de bail non exclusif (BNE) d'exploitation de sable et de gravier 2018-2019

SECTION 1 IDENTIFICATION

1.1 REQUÉRANT (Personne physique)

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Nom | Prénom | Date de naissance | N° d'intervenant | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal) | | App. | Ville, village ou municipalité | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| Province | Pays | Code postal | Téléphone (domicile) | Téléphone (bureau) | Poste |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Télécopieur | | Adresse de courrier électronique | | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | |

1.2 TITULAIRE DU BAIL D'EXPLOITATION

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ENTREPRISE | Nom de l'entreprise | N° matricule (NEQ) | N° d'intervenant | | |
| | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| ou | | | | | |
| <input type="checkbox"/> PARTICULIER | Nom | Prénom | Date de naissance | N° d'intervenant | |
| | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | |
| Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal) | | App. | Ville, village ou municipalité | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| Province | Pays | Code postal | Téléphone (domicile) | Téléphone (bureau) | Poste |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Télécopieur | | Adresse de courrier électronique | | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | |

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

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| Nom de l'entreprise | N° matricule (NEQ) | N° d'intervenant | | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | |
| Nom | Prénom | Date de naissance | N° d'intervenant | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal) | | App. | Ville, village ou municipalité | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | |
| Province | Pays | Code postal | Téléphone (domicile) | Téléphone (bureau) | Poste |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| Télécopieur | | Adresse de courrier électronique | | | |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | | <input style="width: 95%;" type="text"/> | | | |

2. 2 IDENTIFICATION DU / DES BNE* À RENOUELER

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

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

SECTION 2 DOCUMENTATION À JOINDRE

Le paiement de 285,60 \$ par BNE à renouveler (à l'ordre de la MRC de Minganie)

Important :
Faire parvenir le présent formulaire à l'adresse apparaissant en pied de page au plus tard le 31 mars 2018;
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.

Adresse de retour : MRC de Minganie
1303, rue de la Digue
Havre-Saint-Pierre (Québec) G0G 1P0

Téléphone : 418-538-2732
Télécopieur : 418-538-3711