

SECTION 1 IDENTIFICATION

1.1 REQUÉRANT (Personne physique)

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

1.4 IDENTIFICATION DU(DES) BNE* ET DE LA DURÉE DEMANDÉE POUR UN RENOUVELLEMENT**

| Numéro du BNE | Durée demandée (renouvellement seulement) | | | Numéro du BNE | Durée demandée (renouvellement seulement) | | |
|---------------|---|----|--------------------------------|---------------|---|--|--|
| | <input type="checkbox"/> 1 an | ou | <input type="checkbox"/> 2 ans | ou | <input type="checkbox"/> 3 ans | | |
| | <input type="checkbox"/> 1 an | ou | <input type="checkbox"/> 2 ans | ou | <input type="checkbox"/> 3 ans | | |
| | <input type="checkbox"/> 1 an | ou | <input type="checkbox"/> 2 ans | ou | <input type="checkbox"/> 3 ans | | |
| | <input type="checkbox"/> 1 an | ou | <input type="checkbox"/> 2 ans | ou | <input type="checkbox"/> 3 ans | | |
| | <input type="checkbox"/> 1 an | ou | <input type="checkbox"/> 2 ans | ou | <input type="checkbox"/> 3 ans | | |

* BNE actifs seulement

** Un BNE est renouvelé, pour une durée maximale de 10 ans, pour des périodes de 1, 2 ou 3 ans. Par la suite, un BNE peut être prolongé pour des périodes de 1 an seulement.

SECTION 2 DOCUMENTATION À JOINDRE

- Loyer correspondant à la durée de l'ensemble des baux, soit un montant de 344 \$ pour chaque année de renouvellement et de prolongation demandée. Si chèque, veuillez payer à l'ordre de la MRC de Rivière-du-Loup.

Important :

Veuillez faire parvenir le présent formulaire, à l'adresse apparaissant en pied de page, au plus tard le 31 mars 2025.

Si vous possédez des réserves sur le site et que vous voulez les conserver, il faut renouveler ou prolonger 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 et redevances à verser, en vertu de l'article 155 de la Loi sur les mines, et j'atteste 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 Rivière-du-Loup
310, rue Saint-Pierre, Rivière-du-Loup, Qc, G5R 3V3

Téléphone : 418-867-2485
Télécopieur : 418-867-3100