Ressources naturelles et Faune
Québec

Déclaration permettant la désignation sur carte dans les territoires réservés au jalonnement

Cette déclaration doit être annexée à l'avis de désignation sur carte lorsque le claim jalonné est situé à moins de 1 000 mètres du terrain pouvant être désigné sur carte en vertu de l'article 28.1 de la Loi sur les mines. En vertu de l'article 59.1 de la Loi sur les mines, la présente déclaration est opposable au titulaire des claims jalonnés indiqués à la section 2 ainsi qu'au tiers acquéreur.

SECTION 1 : IDENTIFICATION

1.1 TITULAIRE OU TITULAIRE RESPONSABLE DU OU DES CLAIMS JALONNÉS

Nom de l'entreprise | **N° d'intervenant** | **%**

Nom | **Prénom** | **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 REPRÉSENTANT DU TITULAIRE DU OU DES CLAIMS JALONNÉS

Nom de l'entreprise | **N° d'intervenant** | **%**

Nom | **Prénom** | **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 : LISTE DES CLAIMS JALONNÉS VISÉS PAR LA DÉCLARATION

Numéro du claim	Numéro du claim	Numéro du claim	Numéro du claim	Numéro du claim	Numéro du claim	Numéro du claim

SECTION 3 : LISTE DES TERRAINS VISÉS PAR LA DÉCLARATION

SNRC	Rangée	Colonne	SNRC	Rangée	Colonne	SNRC	Rangée	Rangée

SECTION 4: DÉCLARATION DU TITULAIRE RESPONSABLE DES CLAIMS JALONNÉS OU DE SON REPRÉSENTANT

☐ *J'accepte les limites du ou des titres mentionnés à la section 2 telles qu'elles sont indiquées sur la carte des titres miniers du ministère des Ressources naturelles et de la Faune (si vous cochez cette case vous n'avez pas à remplir la section 3).*

OU

☐ *Je déclare que le ou les titres mentionnés à la section 2 ne sont pas situés à l'intérieur des limites du ou des terrains mentionnés à la section 3 (si vous cochez cette case vous devez remplir les sections 2 et 3).*

Je déclare également que tous les renseignements fournis sur le formulaire sont exacts et complets.
Je reconnais être le titulaire ☐ *de ce ou ces claims jalonnés OU être le représentant dûment autorisé par le titulaire* ☐

Nom du signataire *(en lettres moulées)* | Prénom du signataire *(en lettres moulées)* | *N° d'intervenant*

DATE

X
SIGNATURE