



Demande de renouvellement ou de prolongation de bail non exclusif (BNE) d'exploitation de sable et de gravier 2022 / 2023

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)
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
			Téléphone (bureau)
			<input style="width: 95%;" type="text"/>
			Poste
			<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	Nom	Prénom	Date de naissance
<input type="checkbox"/> PARTICULIER	<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)
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
			Téléphone (bureau)
			<input style="width: 95%;" type="text"/>
			Poste
			<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
<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.
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>
Province	Pays	Code postal
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
		Téléphone (domicile)
		<input style="width: 95%;" type="text"/>
		Téléphone (bureau)
		<input style="width: 95%;" type="text"/>
		Poste
		<input style="width: 95%;" type="text"/>
Télécopieur	Adresse de courrier électronique	
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	

1.4 IDENTIFICATION DU / DES BNE* À RENOUELER

<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				

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

SECTION 2 DOCUMENTATION À JOINDRE

Le paiement de 307.00 \$ par BNE à renouveler (à l'ordre de la MRC de Sept-Rivières)

Important :
Faire parvenir le présent formulaire à l'adresse apparaissant en pied de page au plus tard le 31 mars 2022;
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 :
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Si transmission par télécopieur ou courriel	<input type="checkbox"/> originaux et loyer suivront par la poste
	<input type="checkbox"/> loyer payé par carte de crédit
Si paiement par carte de crédit :	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Mastercard
# de carte _____	Expiration _____
Signature : _____	

MRC DE SEPT-RIVIÈRES

Adresse de retour :

1166, boulevard Laure
Sept-Îles (Québec) G4S 1C4
Courriel : Gestion_sabliere@mrc.septrivieres.qc.ca

Téléphone : 418 962-1900
Télécopieur : 418 962-3365