



Demande de renouvellement ou de prolongation de bail non exclusif (BNE) d'exploitation de sable et de gravier 2023 / 2024

SECTION 1 IDENTIFICATION

1.1 REQUÉRANT (Personne physique)

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	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste
Télécopieur	Adresse de courrier électronique				

1.2 TITULAIRE DU BAIL D'EXPLOITATION

<input type="checkbox"/> ENTREPRISE	Nom de l'entreprise	N° matricule (NEQ)	N° d'intervenant		
ou	Nom	Prénom	Date de naissance	N° d'intervenant	
<input type="checkbox"/> PARTICULIER					
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)		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 casier postal)		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* À RENOUELER

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

SECTION 2 DOCUMENTATION À JOINDRE

Le paiement de 327.00 \$ 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 2023;

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 :
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