

## 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	Nom	Prénom	Date de naissance	N° d'intervenant	
<input type="checkbox"/> PARTICULIER	<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 type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

## SECTION 2 DOCUMENTATION À JOINDRE

Le paiement de 290.00\$ par BNE à renouveler (à l'ordre de la MRC de Pontiac)

**Important :**  
 Faire parvenir le présent formulaire à l'adresse apparaissant en pied de page au plus tard le 31 mars 2019;  
 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.
  - Il est interdit de fournir des données bancaires (carte de crédit) sur ce formulaire.

Adresse de retour : MRC de Pontiac  
 602, Route 301, Nord, Campbell's Bay, QC J0X 1K0  
[j.dumouchel@mrcpontiac.qc.ca](mailto:j.dumouchel@mrcpontiac.qc.ca)

Téléphone : 819-648-5689 poste 217 ou 233  
 Télécopieur : 819-648-5810