

Demande de substitution de claims désignés sur carte

| SECTION 1: IDENTIFICATION | | |
|--|---|------------------------------|
| 1.1 TITULAIRE OU TITULAIRE RESPONSABLE | | |
| Nom de l'entreprise | | N° d'intervenant % |
| Nom . | Prénom | N° d'intervenant % |
| | | |
| Adresse (numéro, rue ou route rurale) | App. Ville, village ou municipalité | |
| Province Pays Code postal | Téléphone (domicile) Téléphone (bu | reau) Poste |
| | | |
| Télécopieur | Adresse de courrier électronique | 1 |
| | | |
| 1.2 REPRÉSENTANT DU TITULAIRE | | |
| Nom de l'entreprise | | Nº d'intervenant |
| Nom | Prénom | N° d'intervenant |
| | | |
| Adresse (numéro, rue ou route rurale) | App. Ville, village ou municipalité | |
| Province Pays Code postal | Téléphone (domicile) Téléphone (bu | reau) Poste |
| Province Pays Code postal | Téléphone (domicile) Téléphone (bu | reau) Poste |
| Télécopieur | Adresse de courrier électronique | |
| | | |
| SECTION 2: LOCALISATION DU OU DES CLAIMS DÉSIGN | ıÉS | |
| (C) canton, (P) paroisse, (S) seigneurie et (F) feuillet SNRC | | |
| C, P, S ou F Nom du canton, de la paroisse ou de la seigneurie | | Feuillet SNRC |
| C, P, S ou F Nom du canton, de la paroisse ou de la seigneurie | | Feuillet SNRC |
| o, i , o da i | | / |
| C, P, S ou F Nom du canton, de la paroisse ou de la seigneurie | | Feuillet SNRC |
| | | / |
| C, P, S ou F Nom du canton, de la paroisse ou de la seigneurie | | Feuillet SNRC |
| | | / |
| SECTION 3: ENTENTE ENTRE TITULAIRES CONCERNAN | | |
| Sur la carte des titres miniers du Ministère, un ou des titres miniers détenus par substituer? | un tiers sont-ils situes à moins de 400 metres des titr | es que vous voulez |
| Oui. Combien de titulaires, autres que vous, détiennent des claims situés à r | • | |
| Le ou les titulaires des titres situés à moins de 400 mètres de votre propriété acc titres miniers du Ministère? | eptent-ils la localisation de vos claims telle qu'elle es | st indiquée sur la carte des |
| Oui. Vous devez joindre à la présente demande un document somm | naire à cet effet. Chaque document doit être signé pa | r le titulaire concerné. |
| □ Non. Vous devez conclure et signer une entente avec chacun des titl (Vous pouvez utiliser le formulaire intitulé « Entente entre titula. | | tir ou à substituer ».) |
| SECTION 4: RÉPARTITION DES EXCÉDENTS | | |
| Comment désirez-vous que les excédents de crédits de travaux soient répartis? | Cocher la case appropriée. | |
| entre tous les claims désignés sur carte *Par défaut, les excédents seront répartis entre tous les nouveaux claims de | ésignés sur carte de façon proportionnelle à leur supe | erficie. |
| selon la localisation réelle des travaux | · | |

*La répartition des excédents doit être fournie par le titulaire et tenir compte de la localisation réelle des travaux.

| • | | * | | lu sommet des angles du péri | | | | | |
|---|--|---|---|---|---|--------------|---------------------|---------------------------------------|--|
| | | | | t des claims en fonction des de chaque sommet d'angle | | | | e section. | |
| | | | diquant le périmètre de ètre des claims à subs | es titres miniers à substituer e tituer. | t le cas échéant, le nun | néro des poi | nts correspondant | aux | |
| Nº du | RANG | | | | | | | | |
| claim désigné | | S'il y a lieu, indiquer la description du terrain arpenté du ou des titres à substituer | | Nº du point | Latitude (Nord) Longitude (Ouest) (DD° MM' SS,SS") (DD° MM' SS,SS") | | | (Ouest) | |
| | | | | | 0 1 | " | 0 1 | . " | |
| | | | | | 0 ' | " | 0 1 | . " | |
| | | | | | 0 1 | п | 0 1 | . " | |
| | | | | | 0 1 | п | 0 1 | , " | |
| | | | | | 0 1 | " | 0 1 | " " | |
| | | | | | 0 1 | " | 0 1 | , " | |
| | | | | | 0 1 | 11 | 0 1 | , ,, | |
| | | | | | 0 1 | " | 0 1 | , ,, | |
| | | | | | 0 1 | " | 0 1 | 11 | |
| | | | | | 0 1 | " | 0 1 | , 11 | |
| | | | | | 0 1 | 11 | 0 1 | , 11 | |
| | | | | | , | " | 0 1 | 11 | |
| | | | | | , , | 11 | 0 1 | , ,, | |
| | | | | | , | " | 0 1 | , ,, | |
| | | | | | , | " | 0 1 | , ,, | |
| | | | | | , | " | 0 1 | , " | |
| | | | | | , | " | 0 1 | , " | |
| | | | | | , | " " | | , " " | |
| | | | | | 0 1 | | 0 1 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | |
| | | | | | 0 ', | " | 0 1 | , | |
| | | | | | ۰ ' , | " | 0 1 | , " | |
| | | | | | 0 ', | " | 0 1 | , " | |
| | | | | | ۰ ' , | " | 0 1 | , " | |
| | | | | | 0 1 | " | 0 1 | , | |
| (Seuls les claims Note : Si l'espace | n'est pas suffisant, | obtenus sur des d imprimer une pa | ellules ayant la forr | ne de lots ou de blocs mir | iers peuvent faire l'o | bjet d'une | demande de su | ubstitution.) | |
| SECTION 6: | DÉCLARATI | ON | | | | | | | |
| Cocher la case ap | | otre nom en lettr | | s les informations fournies et signer la déclaration | dans ce formulaire. | | | | |
| Nom du signataire | 9 | | | Prénom du signa I | taire | | N | d'intervenant | |
| le déclare que to | us les renseigneme | unte fournie eur le | formulaire et dans l | es documents annexés so | ont evacte et complet | e le rocc | nnais âtre titule | ire de ce ou | |
| ces droits miniers | ou le représentant | dûment autorisé _l | oar le titulaire. | es documents annexes so | ini exacts et complet | s. Je reco | ririais etre titula | ne de ce ou | |
| DATE | | | X SIGN | ATURE | | | | | |
| | peut être retourné r Ressources naturel | | Iresse suivante : | ou à l'adresse de | courriel suivante : se | ervices.min | es@mern.aouv | .gc.ca | |
| Direction des a 5700, 4e Aven | affaires minières et ue Ouest, local C-3 ec) G1H 6R1 | de la coordination | | ou par télécopieur : | | | | | |

SECTION 5: LISTE DES TITRES À SUBSTITUER ET LEUR LOCALISATION

Acceptez-vous la localisation des claims à substituer telle qu'elle est indiquée sur la carte des titres miniers du Ministère?