

**SECTION 1 : IDENTIFICATION DU REQUÉRANT**

Nom de l'entreprise		Compte client SIGPEG		
Nom du responsable		Prénom du responsable		
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)		App.	Ville, village ou municipalité	
Province	Pays	Code postal	Ind. rég. Téléphone 1	Ind. rég. Téléphone 2
Ind. rég. Télécopieur	Adresse de courrier électronique			

**SECTION 2 : IDENTIFICATION DU CENTRE DE TRAITEMENT**

Nom de l'entreprise				
Nom du responsable		Prénom du responsable		
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)		App.	Ville, village ou municipalité	
Province	Pays	Code postal	Ind. rég. Téléphone 1	Ind. rég. Téléphone 2
Ind. rég. Télécopieur	Adresse de courrier électronique			

**SECTION 3 : DONNÉES SISMIQUES DÉSIRÉES**

N° de la ligne sismique	Données acquises pour :	Année	S.P. début	S.P. fin

**SECTION 4 : DROIT D'ACCÈS**

Nombre de lignes	Coût fixe par ligne	TOTAL
	387,00 \$ (taxes en sus)	

**SECTION 5 : DÉCLARATION**

Nom du demandeur	Prénom du demandeur
------------------	---------------------

J'atteste avoir pris connaissance et accepter de me conformer aux conditions de ce droit d'accès.

X

DATE

SIGNATURE

Ce formulaire doit être retourné à l'adresse suivante :  
 Ministère de l'Énergie et des Ressources naturelles  
 Direction du bureau des hydrocarbures  
 5700, 4<sup>e</sup> Avenue Ouest, A-422  
 Québec (Québec) G1H 6R1  
 Télécopieur : 418 644-1445