

Demande de substitution de droits exclusifs d'exploration (DEE) désignés sur carte

SECTION 1: IDENTIFICATION	N							
1.1 TITULAIRE OU TITULAIRE F	RESPONSABLE							
Nom de l'entreprise						N° d'intervenant	%	
Nom			Prénom			N° d'intervenant	%	
Adresse (numéro, rue ou route rurale)				App. Ville, village ou municipalité				
ovince Pays Code postal			Téléphor	ne (domicile)	eau)	Poste		
Adresse de courrier électronique		l						
1.2 REPRÉSENTANT DU TITUL	AIRE							
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	Téléphor	ne (domicile)	Téléphone (bure	eau)	Poste	
Adresse de courrier électronique								
					مخدده			
SECTION 2: LOCALISATION (C) canton, (P) paroisse, (S) seigneurie et (F) for		OROITS EXCLU	SIFS D'E	XPLORATION DE	SIGNES			
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		
C. D. O. v. E Nove do control de la contr						Favillat CNIDC		
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 ENTE	RE TITULAIRES	S CONCERNAN	T LES LI	IMITES DE TITRES	S À SUBSTITUE	ER .		
Sur la carte des titres miniers du Ministèr	e, un ou des titres i	miniers détenus par	un tiers son	nt-ils situés à moins de 4	400 mètres des titre	s que vous voul	ez	
substituer? Oui. Combien de titulaires, autres qui	e vous détiennent	des droits exclusifs (d'evoloration	n situés à moins de 400	l màtres de votre nr	opriété?		
Le ou les titulaires des titres situés à moi			•		•	· —	lle est	
indiquée sur la carte des titres miniers du				" • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
☐ Oui. Vous devez joindre à la☐ Non. Vous devez conclure et	•			•	doit être signe par	le titulaire conce	erne.	
(Vous pouvez utiliser le					de titres à converti	r ou à substitue	r ».)	
SECTION 4: RÉPARTITION I	DES EXCÉDEN	ITS						
Comment désirez-vous que les excédent	s de crédits de trav	aux soient répartis?	Cocher la	case appropriée.				
entre tous les droits exclusifs d'explo *Par défaut, les excédents seront rép superficie.			clusifs d'exp	ploration désignés sur c	arte de façon propo	rtionnelle à leur		
selon la localisation réelle des travau	ıx							

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

Oui. (Si vous co	ochez cette case, vou ffectuer la substitu tte section.	s <i>n'avez pas à inscrii</i> tion, je demande le	re les coordonnées de repositionnemer	er telle qu'elle est indiqué du sommet des angles du pé nt des droits exclusifs d'ex es de chaque sommet d'angle	rimètre des droits exclusion (fs d'exploration	on à substituer.) nnées du périmè	
Joindre un extrait de la	a carte des titres min	iers du Ministère indi	quant le périmètre d	es titres miniers à substituer fs d'exploration à substituer.	•		•	•
N° du	RANG	LOT	BLOC		nées géographique	s (NAD 8	3) du périmèt	re
CDC désigné	S'il y a liqui indiquer la description du terrain arnente		Nº du point	Latitude (No (DD° MM' SS,S	Nord) Longitude (Ouest)			
					0 1	11	0 1	"
					,		0 1	, "
					0 1		0 1	, ,,
					0 1	0	0 !	. "
					0 1		0 1	, "
					0 1		0 1	, "
					0 1		0 1	,
					0 1	0	0 1	11
					0 1		0 1	, "
					0 1	"	0 1	,
					0 1	"	0 1	, "
					0 1	"	0 1	, "
					,	0	0 1	, "
					,		0 1	, "
					0 1		0 1	, ,,
					0 1		0 1	, "
					0 1		0 1	. "
					0 1		0 1	, "
					0 1	0	0 1	, "
					0 1	11	0 !	,
					0 1	0	0 1	11
					0 1	11	0 1	, "
demande de substi Note : Si l'espace n SECTION 6 : En tant que titulaire o	clusifs d'exploration itution.) d'est pas suffisant, DÉCLARATION du son représentan	in désignés sur cal imprimer une page DN t, vous êtes respo	rte obtenus sur de e supplémentaire. nsable de toutes l	es cellules ayant la forme es informations fournies of t signer la déclaration		niers peuve	ent faire l'objet d	'une
Déclaration du titula	aire du ou des droi	ts miniers	ou son représ	entant				
Nom du signataire				Prénom du signa	ataire		N° d	l'intervenant
Je déclare que tous	s les renseianeme	nts fournis sur le fo	ormulaire et dans	les documents annexés s	sont exacts et complets	s. Je recon	nais être titulaire	e de ce ou
ces droits miniers o			ar le titulaire.		,			
DATE			X SIGN	IATURE				
Ministère des Re Direction des aff	eut être retourné p essources naturell faires minières et d e Ouest, local C-3. c) G1H 6R1	es et des Forêts le la coordination	esse suivante :	ou à l'adresse de	e courriel suivante : <u>se</u>	rvices.mine	s@mrnf.gouv.qo	c.ca

SECTION 5: LISTE DES TITRES À SUBSTITUER ET LEUR LOCALISATION