



LOI SUR L'EXTRACTION DU QUARTZ, PARAGRAPHE 137(1)
DEMANDE D'ATTESTATION DE FERMETURE

Numéro d'approbation pour l'utilisation
des terres pour l'exploitation minière : _____

Exploitant : _____

Personne-ressource ou mandataire : _____

Adresse postale : _____

Téléphone : _____

Courriel : _____

Je, _____ déclare que mon activité est maintenant terminée et que je me
suis conformé à toutes les dispositions de mon approbation pour l'utilisation des terres pour l'exploitation minière de
type _____, ainsi qu'à la partie 2 de la *Loi sur l'extraction du quartz* et à ses règlements.

Je demande par la présente la délivrance d'une attestation de fermeture.

Signature

AAAA - MM - JJ

Date

Les renseignements dans les présentes sont recueillis conformément au paragraphe 104(1) de la *Loi sur l'extraction de l'or* aux fins de déclaration de la fin de l'utilisation de terres pour l'exploitation d'un placer. La communication de ces renseignements au public est autorisée par l'article 9 de la *Loi sur l'extraction de l'or*. Pour en savoir plus, communiquez avec le bureau du registraire minier (ministère de l'Énergie, des Mines et des Ressources) au 867-667-3190 ou à whitehorse.mining@yukon.ca.