



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