



PROCURATION

Je, _____
NOM COMPLET DE LA PERSONNE DÉSIGNANT LE FONDÉ DE POUVOIR
domicilié au _____, _____
ADRESSE POSTALE COMPLÈTE
(téléphone : _____,
et courriel : _____)

Cachet de la date

NOMME par les présentes :

NOM COMPLET DU FONDÉ DE POUVOIR
domicilié au _____, _____
ADRESSE POSTALE COMPLÈTE
(téléphone : _____,
et courriel : _____)

comme mon fondé de pouvoir pour :

- Délimiter des claims d'exploitation de placers Négocier des baux de prospection

La présente procuration pour le district minier de _____ prend fin le : _____ 20_____.

PAR LES PRÉSENTES, JE DONNE ET CONCÈDE à mon fondé de pouvoir plein pouvoir et pleine autorité d'agir et de s'acquitter de toute tâche requise et nécessaire à cet effet comme je l'aurais moi-même fait si j'avais été présent et agissais en mon nom propre.

PAR LES PRÉSENTES, JE CONSENS À RATIFIER ET À CONFIRMER tout ce que mon fondé de pouvoir fera ou fera faire licitement en vertu de la présente procuration

En foi de quoi, je, _____, ai signé
NOM COMPLET DE LA PERSONNE DÉSIGNANT LE FONDÉ DE POUVOIR
à _____ ce _____ jour de _____ 20_____.
VILLE, TERRITOIRE/PROVINCE

SIGNÉ, SCELLÉ ET DÉLIVRÉ par la personne qui a désigné le fondé de pouvoir en présence de :

Signature du témoin

Signature de la personne désignant le fondé de pouvoir

AFFIDAVIT DU TÉMOIN

Je soussigné, _____, de _____, _____,
NOM COMPLET DU TÉMOIN VILLE, TERRITOIRE/PROVINCE

déclare sous serment ce qui suit :

1. J'étais présent au moment de la signature et j'ai vu _____, la personne désignant
NOM COMPLET DE LA PERSONNE DÉSIGNANT LE FONDÉ DE POUVOIR
le fondé de pouvoir aux termes des présentes, dûment signer la présente pièce à la date et à l'endroit indiqués.
2. Je connais personnellement la personne dont la signature a été apposée sous mes yeux.
OU
L'identité de la personne dont la signature a été apposée sous mes yeux a été établie devant moi d'une manière que je juge satisfaisante.
3. À ma connaissance, la personne dont la signature a été apposée sous mes yeux a l'âge légal pour produire la pièce.

Déclaré sous serment devant moi _____, à _____
NOM DU NOTAIRE PUBLIC VILLE, TERRITOIRE/PROVINCE
ce _____ jour de _____ 20_____.
VILLE, TERRITOIRE/PROVINCE

Signature du notaire public

Signature du témoin

Date d'échéance de la commission du notaire : AAAA/MM/JJ

Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels : Les renseignements fournis aux présentes sont recueillis en vertu des articles 7 et 9 de la Loi sur l'extraction de l'or et du paragraphe 29c) de la Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels en application de la Loi sur l'extraction de l'or exclusivement aux fins de son administration. Le présent document peut être rendu public. Pour plus de renseignements, contacter le bureau du registraire minier, ministère de l'Énergie, des Mines et des Ressources, au 867-667-3190 ou, sans frais, au 1-800-661-0408, poste 3190.