



Numéro de renouvellement de concession \_\_\_\_\_

**LOI SUR L'EXTRACTION DU QUARTZ, FORMULAIRE 4 (ARTICLE 56)**  
**DEMANDE DE CERTIFICAT DE TRAVAUX**

**À remettre au registraire minier du district.**

District minier de \_\_\_\_\_

Je soussigné, \_\_\_\_\_,  
NOM COMPLET DU DEMANDEURde \_\_\_\_\_,  
ADRESSE POSTALE COMPLÈTE

Numéro d'identification du client \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Mandataire pour \_\_\_\_\_

Cachet de la date

**déclare sous serment ce qui suit :**

1. Je suis le propriétaire ou le mandataire du propriétaire des claims miniers mentionnés aux présentes sous le numéro de groupement \_\_\_\_\_. Approbation/notification de type 1 n°\_\_\_\_\_.
2. Des travaux ont été effectués sur ces claims pour une valeur d'au moins \_\_\_\_\_ dollars conformément au tableau des travaux obligatoires. Tous les travaux effectués ont été entrepris entre le  
\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ et le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

ÉNUMÉREZ TOUS LES CLAIMS EXPLOITÉS PAR NOM DE CLAIM ET NUMÉRO DE CONCESSION, ET INDIQUEZ TOUS LES LIEUX D'ACTIVITÉ SUR UN CROQUIS JOINT. JOINDRE D'AUTRES FEUILLES AU BESOIN.

---

3. Suit un état détaillé de ces travaux – longueur, largeur et profondeur de chaque trou, mine, tranchée, secteur défriché, type d'équipement utilisé et opérateur. Indiquez toutes les zones sur une carte en pièce jointe. (Joignez d'autres feuilles au besoin.)

a) Équipement : \_\_\_\_\_

b) Opérateur : \_\_\_\_\_

c) Description détaillée des travaux : \_\_\_\_\_  

---

---

---

d) Précisions sur la remise en état : \_\_\_\_\_  

---

---

 Ci-joint un état des dépenses (s'il y a lieu) dûment signé et daté.

4. Énumérez les claims visés par la demande de renouvellement par nom de claim et numéro de concession, et indiquez les années de renouvellement pour chaque claim.

NOM DU CLAIM

NUMÉRO DE LA CONCESSION

ANNÉES DE RENOUVELLEMENT

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

 Veuillez consulter le rapport signé et daté sur l'état du claim minier, en pièce jointe.**DÉCLARÉ** devant moi à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

Signature du notaire public

Signature du propriétaire ou mandataire

Nom du notaire public estampillé ou en lettres détachées

Mon inscription à titre de notaire public expire le : AAAA/MM/JJ

**Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée (LAIPVP) :** Les renseignements fournis aux présentes sont recueillis en vertu de l'article 56 de la Loi sur l'extraction du quartz, et du paragraphe 29 c) de la LAIPVP aux fins du traitement des demandes de claims de quartz. Ce document peut être rendu public. Pour de plus amples renseignements, contacter le bureau des registres miniers, ministère de l'Énergie, des Mines et des Ressources, au 867-667-3190 ou (sans frais) au 1-800-661-0408, poste 3190.