



Numéro de dossier (quartz) : _____

DÉCLARATION SOLENNELLE POUR LE TRANSFERT DE CLAIMS D'EXPLOITATION – QUARTZ

CANADA
TERRITOIRE DU YUKON
À SAVOIR :

DANS L'AFFAIRE CONCERNANT le transfert de claims d'exploitation de quartz au nom d'une société par actions

Je, _____ domicilié au _____
NOM LÉGAL COMPLET _____ ADRESSE POSTALE COMPLÈTE _____

DÉCLARE SOLENNELLEMENT :

que j'ai été dûment autorisé à titre de représentant de _____
NOM COMPLET DE LA SOCIÉTÉ PAR ACTIONS (L'*« AUTEUR DU TRANSFERT »* INDICÉ SUR LE FORMULAIRE DE TRANSFERT CI-JOINT)

à transférer ses claims d'exploitation de quartz situés dans le district minier de _____
NOM DU DISTRICT MINIER _____

et énumérés dans le formulaire de transfert ci-joint _____
NOM COMPLET DU « DESTINATAIRE DU TRANSFERT » (INDICÉ SUR LE FORMULAIRE CI-JOINT)

JE FAIS LA PRÉSENTE DÉCLARATION SOLENNELLE

consciencieusement, estimant qu'elle est véridique et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle avait été faite sous serment et conformément à la *Loi sur la preuve au Canada*, L.R.C., 1985, chap. C-5, et à la *Loi sur la preuve*, L.R.Y. 2002, chap. 78.

Fait devant moi _____, à _____
NOM DU NOTAIRE PUBLIC _____ VILLE, TERRITOIRE/PROVINCE/ÉTAT _____

ce _____ jour de _____ 20_____.

Signature du notaire public _____

Signature du déclarant _____

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 3 et 5 de la *Loi sur l'extraction du quartz* 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 du quartz* 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.