Numéro d'enregistrement du document (placer) _____

# TRANSFERT DE CLAIM(S) D'EXPLOITATION DE PLACER OU D'INTÉRÊT À CET ÉGARD

Cachet de la date

Le CÉDANT, _____,
ACTUEL PROPRIÉTAIRE ENREGISTRÉ DU CLAIM

numéro d'identification du client _____, de _____,
(S'IL EST CONNU) TÉLÉPHONE

_____,
ADRESSE POSTALE COMPLÈTE

possède actuellement _____ pour cent ( _____%) et

par les présente transfère _____ pour cent ( _____%) de

cet intérêt, soit le transfert de _____ pour cent ( _____%) d'intérêt

dans chacun des claims d'exploitation de placer énumérés ci-dessous, au

CESSIONNAIRE, _____,
NOM LÉGAL COMPLET DU NOUVEAU PROPRIÉTAIRE DU CLAIM

numéro d'identification du client _____, de _____,
(S'IL EST CONNU) TÉLÉPHONE

_____ ,
ADRESSE POSTALE COMPLÈTE

_____ , et accuse réception de la
COURRIEL

somme de _____ (_____ $) dollars ou de toute autre contrepartie valable, et est autorisé à transférer l'intérêt non grevé susmentionné.

| Numéros de concession | Nom des claims |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

| Numéros de concession | Nom des claims |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

*Il est préférable que les numéros de concession et le nom des claims soient indiqués par groupements (ex. P 10001–P 10010, TOM 1-10). Joindre d'autres feuilles au besoin.*

Situés dans le district minier de _____, territoire du Yukon, en vertu de la *Loi sur l'extraction de l'or.*

Description des lieux _____ Numéro(s) de carte(s) _____

**EN FOI DE QUOI** le cédant a signé à _____ le ____ jour de _____ 20 ____ .

**SIGNÉ, SCELLÉ ET DÉLIVRÉ** par le cédant en présence de

_____ _____
Signature du témoin Signature du cédant
(Un document validé sous sceau de société ne requiert pas la présence de témoins.)

## AFFIDAVIT DU TÉMOIN POUR LE CÉDANT

**Je soussigné,** _____ , de _____ ,
NOM LÉGAL COMPLET VILLE/LOCALITÉ, PROVINCE/TERRITOIRE/ÉTAT

**déclare sous serment ce qui suit :**

1. J'étais présent au moment de la signature et j'ai vu _____, la personne nommée comme le cédant dans ce document de transfert, dûment signer la présente pièce à la date et à l'endroit qui y sont 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 _____, le _____ jour de _____ 20 _____.

_____
Nom du notaire public estampillé ou en lettres détachées

_____ _____
Signature du notaire public Signature du témoin

Date d'expiration du mandat : 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 des articles 7 et 9 de la *Loi sur l'extraction de l'or* et du paragraphe 29 c) de la LAIPVP aux fins de l'établissement des droits de propriété des claims de placer. Ce document peut être rendu public. Pour de plus amples renseignements, contacter le bureau du registraire minier, ministère de l'Énergie, des Mines et des Ressources, au 867-667-3190.



*Le présent document a été rédigé sans distinction de genre.



Imprimer Vider les champs