**SECTION 1 : IDENTIFICATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom de l’entreprise** | **No d’intervenant** |
|       |       |
| **Nom** | **Prénom** | **No d’intervenant** |
|       |       |       |
| **Adresse (numéro, rue ou route rurale)** | **App.** | **Ville, village ou municipalité** |
|       |       |       |
| **Province** | **Pays** | **Code postal** |  | **Téléphone (domicile)** |  | **Téléphone (bureau) Poste** |
|       |       |       |       |       |       |
| **Adresse de courriel** |
|       |

**1.2 STATUT DU DEMANDEUR**

|  |  |
| --- | --- |
| **[ ]** Société majeure | **[ ]** Prospecteur |
| **[ ]**  Société junior | **[ ]** Autre (précisez)       |

**SECTION 2 : ACTIVITÉ MINIÈRE**

**2.1 AU QUÉBEC**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre d’années d’activité en exploration au Québec |       | année(s) |
|  |  |  |
| Nombre de titres miniers au Québec (inscrits et en demande) |       |  |

**2.2 AU CANADA–Complétez cette section UNIQUEMENT si le nombre d’années en exploration au Québec est inférieur à 15 ans )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre d’années d’activité en exploration au Canada |       | année(s) |
|  |  |  |
| Partenariat avec une autre société au Québec ou au Canada |

**[ ]** Oui Nom de la société

|  |  |
| --- | --- |
|  |       |

**[ ]** Non

**2.3 TRAVAUX–Complétez cette section UNIQUEMENT si le nombre de titres miniers détenus au Québec est de 10 ou moins**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant des travaux d’exploration effectués au Québec au cours des 15 dernières années |       | $ |
|  |  |  |
| Budget prévu du programme d’exploration visé par la demande au cours de la prochaine année |       | $ |

**SECTION 3 : IDENTIFIEZ LES NUMÉROS DES DROITS MINIER VISÉS PAR LA DEMANDE
CL :** Claim jalonné **CLD OU CDC :** Claim désigné sur carte

|  |
| --- |
|       |

**SECTION 4 : QUEL EST LE TYPE DE CONSTRUCTION REQUISE – DURÉE – USAGE - LOCALISATION**

|  |
| --- |
|       |
| **Identification du demandeur (lettres moulées)** | **Date :** | **Signature :** |
|       |       | **x** |

Je déclare que tous les renseignements fournis sur le formulaire et dans les documents annexés sont exacts et complets.

DATE SIGNATURE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPACE RÉSERVÉ AU MINISTÈRE** | No requête : | SNRC : |
| Date d’inscription : |
| Dossier traité par : | Date : |

|  |  |
| --- | --- |
| Ce formulaire peut être retourné **par la poste** à l’adresse suivante :Ministère des Ressources naturelles et des ForêtsDirection des affaires minières et de la coordination5700, 4e Avenue Ouest, local C-320Québec (Québec) G1H 6R1 | **ou** à l’adresse de courriel suivante : services.mines@mrnf.gouv.qc.ca |