|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECTION 1 IDENTIFICATION DU REQUÉRANT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Nom de l’entreprise** | | | | | | | | | | | | **No matricule** | | | | | **No d’intervenant** | | | | | | **%** | | |
| **ENTREPRISE** |  | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | |
| **ou** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nom** | | | | | | | | | **Prénom** | | | | |  | | | **No d’intervenant** | | | | | | **%** | | |
| **PARTICULIER** |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)** | | | | | | | | | | | **App.** | **Ville, village ou municipalité** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Province** | | **Pays** | | | **Code postal** | |  | | **Téléphone (domicile)** | | | | |  | | | **Téléphone (bureau)** | |  | | | | **Poste** | | | |
|  | |  | | |  | |  | |  | | | | |  | | |  | |  | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresse de courrier électronique** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***S’IL Y A PLUS D’UN REQUÉRANT, ANNEXER UNE LISTE AVEC TOUS LES RENSEIGNEMENTS DEMANDÉS À LA SECTION 1*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION 2 IDENTIFICATION DU BAIL À RENOUVELER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Numéro du BM à renouveler** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | |
| **Numéro d’ordre de la fiche immobilière ou Numéro d’immatriculation du BM et Numéro d’inscription du BM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| / | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION 3** **DOCUMENTATION À JOINDRE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Les documents sont exigés en vertu de la Loi sur les mines (RLRQ, c. M-13.1) et du Règlement sur les mines. (RLRQ, c. M-13.1, r.2)  Le montant du loyer annuel du bail minier fixé par l’article 39 du Règlement.  Un rapport établissant que l'exploitation minière s’est déroulée pendant au moins deux ans au cours des 10 dernières années du bail. (art. 104 de la Loi)  Résolution ou règlement. (art. 127 du Règlement)  Une étude d'opportunité économique et de marché portant notamment sur l’intégration de l’exploitation dans une économie circulaire  et sur la transformation au Québec des substances minérales extraites. (art. 104 de la Loi) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECTION 4 DÉCLARATION DU RESPONSABLE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Je certifie, en date de la présente demande, avoir respecté les dispositions de la Loi sur les mines et des ses règlements d’application au cours de la période de validité qui se termine et j’atteste de l’exactitude des renseignements fournis dans la présente demande.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Date *:* | | | Signature:  Nom du signataire (en lettres moulées) : | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Mode de paiement du loyer :**  Solde du compte de l’intervenant  Chèque à l’ordre du ministre des finances  Mandat-poste | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Aucune demande ne sera analysée avant que le paiement soit effectué. Il est interdit de fournir des données de carte de crédit sur ce formulaire.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| La demande doit être parvenue au bureau du registraire avant le 60e jour précédant l’expiration du BM. Sinon, joindre un montant supplémentaire de 115 $. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **La demande et la documentation à joindre doivent être reçues avant la date d’expiration du titre.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Par la poste** :  Ministère des Ressources naturelles et des Forêts  Service de la gestion des droits miniers  5700, 4e Avenue Ouest, local C-320  Québec (Québec) G1H 6R1 | **Nous joindre :**  Téléphone **:** 418 627-6292  Sans frais : 1-800-363-7233  [services.mines@mrnf.gouv.qc.ca](mailto:services.mines@mrnf.gouv.qc.ca) |