

DEMANDE DE PERMIS DE FORAGE DE TROU DE SONDE

(En vertu de l'article 5 du Règlement sur le forage RM 63/92)



NOM :

PERSONNE-RESSOURCE : TÉLÉPHONE :

ADRESSE :

VILLE : PROVINCE : CODE POSTAL :

ADRESSE ÉLECTRONIQUE :

Description du plan de forage :

Nbre de trous de forage :	<input type="text"/>
Profondeur du forage :	<input type="text"/>
Dimensions des carottes :	<input type="text"/>
Date de commencement prévue :	<input type="text"/>
Date d'achèvement prévue :	<input type="text"/>

Feuille de carte de la SNRC :

DESCRIPTION LÉGALE DU TERRAIN :* Joindre une carte ou un croquis montrant l'emplacement proposé du forage.

Coordonnées géographiques OU	Section	Township	Rang	O.M.P./E.M.P.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Veuillez indiquer le nom et l'adresse du propriétaire des droits de surface s'il ne s'agit pas du demandeur.

REMARQUE : EN VERTU DE L'ARTICLE 154 DE LA LOI SUR LES MINES ET LES MINÉRAUX, IL EST INTERDIT D'ENTRER SUR UN BIEN-FONDS DE MINÉRAUX DOMANIAUX PRIVÉ, DE L'OCCUPER OU D'UTILISER SA SURFACE À DES FINS D'EXPLOITATION MINIÈRE, À MOINS D'EN AVOIR OBTENU L'AUTORISATION ÉCRITE, SELON LE CAS : A) DU PROPRIÉTAIRE DES DROITS DE SURFACE DU BIEN-FONDS AINSI QUE DE L'OCCUPANT, S'IL Y A LIEU; B) DE LA COMMISSION, PAR VOIE D'UNE ORDONNANCE VISÉE À L'ARTICLE 29

DÉCLARATION :

Je déclare que les renseignements fournis dans la présente formule sont, à ma connaissance, exacts, et que le programme de forage autorisé respectera toutes les conditions générales imposées, le cas échéant, par le ou les permis.

Joindre la somme de 34,65 \$ (TPS incluse) pour les droits de demande. Les chèques doivent être libellés au nom du ministre des Finances.

Date

Signature du demandeur

Prière de déposer la demande au bureau du registre minier :

WINNIPEG
1395, avenue Ellice
Unité 360
Winnipeg (Manitoba)
R3G 3P2
Téléphone : 204 945-6527
Télécopieur : 204 948-2578

FLIN FLON
Immeuble Barrow
143, rue Main, bureau 201
Flin Flon (Manitoba)
R8A 1K2
Téléphone : 204 687-1630
Télécopieur : 204 687-1634

Courriel : mines_br@gov.mb.ca
Site Web : www.gov.mb.ca/lem/mines/imaqs/index.html

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Chèque/Espèces/N° d'aut. _____
Montant _____
Payeur _____
N° de client : _____

Date _____
N° de reçu _____
Montant _____