

SECTION 1 IDENTIFICATION

1.1 REQUÉRANT (Personne physique)

Nom	Prénom	Date de naissance	N° d'intervenant		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)		App.	Ville, village ou municipalité		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Province	Pays	Code postal	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Télécopieur		Adresse de courrier électronique			
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>			

1.2 TITULAIRE DU BAIL D'EXPLOITATION

<input type="checkbox"/> ENTREPRISE	Nom de l'entreprise	N° matricule (NEQ)	N° d'intervenant		
<input type="checkbox"/> PARTICULIER	Nom	Prénom	Date de naissance	N° d'intervenant	
<input type="checkbox"/> ENTREPRISE	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> PARTICULIER	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	
Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)		App.	Ville, village ou municipalité		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Province	Pays	Code postal	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Télécopieur		Adresse de courrier électronique			
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>			

1.3 ADRESSE DE CORRESPONDANCE (si différente de celle du titulaire)

Nom de l'entreprise	N° matricule (NEQ)	N° d'intervenant			
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>			
Nom	Prénom	Date de naissance	N° d'intervenant		
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)		App.	Ville, village ou municipalité		
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Province	Pays	Code postal	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Télécopieur		Adresse de courrier électronique			
<input style="width: 95%;" type="text"/>		<input style="width: 95%;" type="text"/>			

1.4 IDENTIFICATION DU(DES) BNE* ET DE LA DURÉE DEMANDÉE POUR UN RENOUVELLEMENT**

Numéro du BNE	Durée demandée (renouvellement seulement)	Numéro du BNE	Durée demandée (renouvellement seulement)
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans
<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans	<input style="width: 95%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> 1 an ou <input type="checkbox"/> 2 ans ou <input type="checkbox"/> 3 ans

* BNE actifs seulement

** Un BNE est renouvelé, pour une durée maximale de 10 ans, pour des périodes de 1, 2 ou 3 ans.
Par la suite, un BNE peut être prolongé pour des périodes de 1 an seulement.

SECTION 2 DOCUMENTATION À JOINDRE

- Loyer correspondant à la durée de l'ensemble des baux, soit un montant de **361.00 \$** pour chaque année de renouvellement et de prolongation demandée. Si chèque, veuillez payer à l'ordre **MRC de Minganie – Gestion du sable et du gravier**

Important :

Veuillez faire parvenir le présent formulaire, à l'adresse apparaissant en pied de page, au plus tard le 31 mars 2026.

Si vous possédez des réserves sur le site et que vous voulez les conserver, il faut renouveler ou prolonger votre bail avant la date d'échéance. Sinon, les réserves redeviennent propriété de l'État.

SECTION 3 DÉCLARATION DU RESPONSABLE

Je certifie, en date de la présente demande, avoir respecté toutes les obligations relatives aux déclarations annuelles et redevances à verser, en vertu de l'article 155 de la Loi sur les mines, et j'atteste l'exactitude des renseignements fournis dans la présente demande.

DATE :

SIGNATURE :

Je désire effectuer le paiement à partir du solde de compte de l'intervenant

Important :

- Si transmission par télécopieur ou par courriel, les originaux ne doivent pas être transmis par la poste.
- **Aucune demande ne sera analysée avant que le paiement soit effectué.**
- Il est interdit de fournir des données bancaires (carte de crédit) sur ce formulaire.

Adresse de retour : **MRC de Minganie**
1303, rue de la Digue
Havre-Saint-Pierre (Québec) G0G 1P0

Téléphone : 418-538-2732
Télécopieur : 418-538-3711
Courriel : cgagne@mrcminganie.com