

**SECTION 1 IDENTIFICATION**

**1.1 REQUÉRANT (personne physique)**

Nom		Prénom		Date de naissance	N° d'intervenant
Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)			App.	Ville, village ou municipalité	
Province	Pays	Code postal	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste
Télécopieur		Adresse de courrier électronique			

**1.2 TITULAIRE DU BAIL D'EXPLOITATION**

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

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

Nom de l'entreprise		N° matricule (NEQ)		N° d'intervenant	
Nom		Prénom		Date de naissance	N° d'intervenant
Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)			App.	Ville, village ou municipalité	
Province	Pays	Code postal	Téléphone (domicile)	Téléphone (bureau)	Poste
Télécopieur		Adresse de courrier électronique			

**2.2 IDENTIFICATION DU / DES BNE\* À RENOUELER**


*S'il manque d'espace joindre une annexe*

*\* BNE actif(s) seulement*

**SECTION 2 DOCUMENTATION À JOINDRE**

Le paiement de 299 \$ par BNE à renouveler (à l'ordre de la MRC de Charlevoix-Est)

**Important :** Faire parvenir le présent formulaire à l'adresse apparaissant en pied de page au plus tard le 31 mars 2021;

Si vous possédez des réserves sur le site et que vous voulez les conserver, il faut renouveler votre bail, 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 trimestrielles et redevances à verser, en vertu de l'article 155 de la Loi sur les mines et j'atteste de 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.

MRC de Charlevoix-Est  
 Adresse de retour : 172, boulevard Notre-Dame  
 Clermont (Québec) G4A 1G1  
 Téléphone : 418 439-3947, poste 5008  
 Télécopieur : 418 439-2502