



Rapport d'extraction annuel de sable et de gravier (2017 - 2018)

SECTION 1 IDENTIFICATION

1.1 IDENTIFICATION DU RESPONSABLE

<input type="checkbox"/>	ENTREPRISE	Nom de l'entreprise	N° matricule	N° d'intervenant
OU				
<input type="checkbox"/>	PARTICULIER	Nom	Prénom	N° d'intervenant
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)		App.	Ville, village ou municipalité	
Province	Pays	Code postal		

SECTION 2 SUBSTANCES MINÉRALES DE SURFACE EXTRAITES

2.1 PÉRIODE COUVERTE PAR LA DÉCLARATION : 2017-04-01 AU 2018-03-31

2.2 RAISON D'EXTRACTION DES QUANTITÉS DE SUBSTANCES MINÉRALES DE SURFACE DU BAIL MENTIONNÉES À LA SECTION 2.3

<input type="checkbox"/>	POUR UN CHEMIN FORESTIER SUR LES TERRES DE L'ÉTAT
<input type="checkbox"/>	POUR LA CONSTRUCTION D'UN CHEMIN PAR L'ÉTAT LORSQU'ELLE EST TITULAIRE D'UN BAIL
<input type="checkbox"/>	POUR HYDRO-QUÉBEC LORSQU'ELLE EST TITULAIRE D'UN BAIL
<input type="checkbox"/>	POUR SEBJ LORSQU'ELLE EST TITULAIRE D'UN BAIL
<input type="checkbox"/>	POUR SDBJ LORSQU'ELLE EST TITULAIRE D'UN BAIL
<input type="checkbox"/>	SUR UNE CONCESSION MINIÈRE
<input type="checkbox"/>	POUR UN CHEMIN MINIER SUR LES TERRES DE L'ÉTAT

2.3 DÉCLARATION DES QUANTITÉS EXTRAITES OU EN RÉSERVE TONNE MÉTRIQUE OU MÈTRE CUBE

INFORMATIONS				BRUT	RÉSERVE			
N° titre	Nom de l'entreprise	N° site SMS	Votre référence	Quantités de brut extraites de la face	A	B	C	D
					Quantités en réserve au début de l'année	Quantités ajoutées à la réserve (+)	Quantités soustraites à la réserve (-)	Total de la réserve à la fin de l'année D = A + B - C

SECTION 3 DÉCLARATION

Nom du signataire (en lettres moulées)	Prénom du signataire (en lettres moulées)	N° de téléphone

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

X

DATE

SIGNATURE

Toute déclaration non reçue à la MRC dans les délais prescrits est assujettie à un montant supplémentaire de 52,25 \$ si les déclarations sont transmises dans les 15 jours suivant l'échéance du 15 avril et de 104 \$ à partir de 16^e jour suivant l'échéance précitée.

Ce formulaire doit être reçu avant le 15 avril 2018 à :

Adresse de retour : **MRC de La Côte-de-Beaupré**
3, rue de la Seigneurie
Château-Richer (Québec) G0A 1N0

Téléphone : 418-824-3420 (239)
Télécopieur : 418-824-3917
gabriellerivard@mrccotedebeaupre.qc.ca

Cette déclaration est obligatoire quel que soit le scénario de production.