

DEMANDE DE PERMIS D'EXPLORATION MINIÈRE

(Le masculin est utilisé sans discrimination et uniquement dans le but d'alléger le texte.)

Je/Nous soussigné/s , Permis de prospection No ,
(Demandeur/s)

demeurant au

(Adresse)

Ville ou village Province Code postal

No de téléphone No de télécopieur

sollicite/sollicitons par la présente un permis d'exploration minière dans :

LA ZONE A

LA ZONE B

en vertu du paragraphe 6(1) du *Règlement sur les aliénations minières et les baux miniers RM 64/92*, en application de la *Loi sur les mines et les minéraux*.

Si le demandeur n'est pas un résident du Manitoba, il est nécessaire de fournir le nom et l'adresse d'un représentant résident.

Représentant résident

Ville ou village Province **MANITOBA** Code postal

No de téléphone No de télécopieur

Ci-joints :

1. la somme de 401 \$ pour les droits de demande. Le chèque doit être libellé à l'ordre du ministre des Finances du Manitoba;
2. un dépôt en espèce de 0,50 \$ par hectare, calculé d'après la zone faisant l'objet d'une demande;
3. les grandes lignes du programme d'exploration proposé;
4. une carte de situation de la région qui fait l'objet d'une demande de permis;
5. toute autre information permettant au registraire de déterminer les limites de la zone couverte par le permis.

(Date)

(Demandeur)

NOTE :

1. Toute fausse déclaration contenue dans ce document constitue une infraction en vertu de la *Loi sur les mines et les minéraux*.
2. Si cette demande est signée par un représentant, un document attestant ses pouvoirs doit être remis au registraire.
3. Si le demandeur est une corporation, celle-ci doit être inscrite à des fins d'activités commerciales au Manitoba.

Prière de déposer la demande au bureau du registraire.

WINNIPEG

Bureau 360
1395, avenue Ellice
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

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Cheque/Receipt No. _____

Cheque Amount _____

Payer _____

Licence No. _____

CASH STAMP