



FT
07

Bureau

Numéro

I - TYPE DE DEMANDE

<input type="checkbox"/> A RENOUELEMENT	Sans renonciation	<input type="checkbox"/>	No permis	<input type="text"/>
	Avec renonciation	<input type="checkbox"/>	Type de permis	<input type="text"/>
	Carrés renoncés	<input type="text"/>	Nombre de carrés	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> B TRANSFORMATION EN MULTIPLES PR			No Décision Octroi	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> C TRANSFORMATION EN MULTIPLES PE			Date Octroi / Fin	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> D EXTENSION [Substance(s)]			Province	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> E RENONCIATION (Carrés)			District	<input type="text"/>
			Territoire	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Totale				
<input type="checkbox"/> Partielle				
<input type="text"/> Nombre de carrés renoncés				

Bureau	<input type="text"/>
Date dépôt	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Heure dépôt	<input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/>

II - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

<input type="checkbox"/> PERSONNE MORALE	<input type="checkbox"/> PERSONNE PHYSIQUE
Dénomination sociale	Nom
<input type="text"/>	Post-nom
En sigle	Prénom
N° ID Nat ou Immatriculation à l'étranger	N° CI ou Passeport
<input type="text"/>	Date de naissance
Forme juridique	Lieu de naissance
<input type="text"/>	Nationalité
NRC ou équivalent	<input type="text"/>
N° d'Impôt	<input type="text"/>

Siège social ou Domicile		Contacts	
Adresse	<input type="text"/>	Tel 1	<input type="text"/>
Ville /Commune	<input type="text"/>	Tel 2	<input type="text"/>
District	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Province	<input type="text"/>	courriel	<input type="text"/>
		Boite postale	<input type="text"/>

III- Mandataire en mines		Représentant	
<input type="checkbox"/> Personne morale	<input type="checkbox"/> Personne physique		
Dénomination sociale	Nom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° ID Nat	N° CI ou passeport	<input type="text"/>	<input type="text"/>
NRC	Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° Arrêté	Lieu de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date d'émission	N° Arrêté	<input type="text"/>	<input type="text"/>

	Date d'émission	
--	------------------------	--

IV - SUBSTANCE(S)			
<i>Substance Principale</i>		<i>Substances associées</i>	
AS*	PP*		

V - REFERENCES DES DROITS déjà détenus par le demandeur et ses affiliés			
Nombre total de Permis (Demandeurs et affiliés)		Nombre de carrés	
			Superficie totale (Km²)
			Voir liste en annexe

Identification des Sociétés affiliées					
1		%	6		%
2		%	7		%
3		%	8		%
4		%	9		%
5		%	10		%

Fait en trois exemplaires à _____, le / /

Attention : cette date doit être celle du dépôt au Cadastre Minier

Signature du	Demandeur / Déclarant	Signature du préposé du Cadastre Minier
	Mandataire	
	Représentant	

***** Réserve au Cadastre Minier *****

<input type="checkbox"/> <i>Preuves de paiement Frais de dépôt</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rapport des travaux de Recherches</i>
<input type="checkbox"/> <i>Extrait de la carte au 1/200000^e</i>	<input type="checkbox"/> <i>Etude de faisabilité</i>
<input type="checkbox"/> <i>Liste des coordonnées géographiques des sommets</i>	<input type="checkbox"/> <i>EIE / PGEP</i>
<input type="checkbox"/> <i>Copie d'Arrêté ou de Décision d'octroi du droit initial</i>	