



FT
07

Bureau	Numéro

I - TYPE DE DEMANDE

<input type="checkbox"/> A RENOUELEMENT <input type="checkbox"/> B TRANSFORMATION EN MULTIPLES PR <input type="checkbox"/> C TRANSFORMATION EN MULTIPLES PE <input type="checkbox"/> D EXTENSION [Substance(s)] <input type="checkbox"/> E RENONCIATION (Carrés) <input type="checkbox"/> Totale <input type="checkbox"/> Partielle <input type="checkbox"/> Nombre de carrés renoncés	Sans renonciation Avec renonciation Carrés renoncés	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	No permis Type de permis Nombre de carrés No Décision Octroi Date Octroi / Fin Province District Territoire	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
			Bureau Date dépôt Heure dépôt	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> </tr> </table>											/	/	:	:	:	:	:	:	:	:
/	/	:	:	:	:	:	:	:	:															

II - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

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

Siège social ou Domicile	Contacts
Adresse Ville /Commune District Province	Tel 1 Tel 2 Fax courriel Boite postale

III- Mandataire en mines

Représentant

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

	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 (Km ²)
			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>Extrait de la carte au 1/200000^e</i> <input type="checkbox"/> <i>Liste des coordonnées géographiques des sommets</i> <input type="checkbox"/> <i>Copie d'Arrêté ou de Décision d'octroi du droit initial</i>	<input type="checkbox"/> <i>Rapport des travaux de Recherches</i> <input type="checkbox"/> <i>Etude de faisabilité</i> <input type="checkbox"/> <i>EIE / PGEP</i>
---	---