

District minier de \_\_\_\_\_

Je, \_\_\_\_\_ ,  
Nom complet Téléphone

\_\_\_\_\_ de  
Occupation

\_\_\_\_\_ ,  
Adresse postale

\_\_\_\_\_ ,

Timbre-dateur

par les présentes demande, en vertu de la *Loi sur l'extraction de l'or*, le renouvellement de l'acte de concession d'un claim d'exploitation de placer numéro(s)

\_\_\_\_\_

Et je déclare sous serment que :

1. Je suis le propriétaire dudit claim d'exploitation de placer et que je détiens un acte de concession (ou de renouvellement) de ce claim en date du jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ sous le groupement numéro \_\_\_\_\_
2. Des travaux ont été exécutés sur ledit claim pour une valeur d'au moins \_\_\_\_\_ dollars conformément au tableau des travaux obligatoires dressé par le commissaire du Territoire du Yukon, depuis le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Suit une description détaillée de ces travaux (longueur, largeur et profondeur de chaque trou, mine, tranchée, secteur défriché, type d'équipement utilisé et opérateur)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre d'années de renouvellement demandé \_\_\_\_\_

Déclaré sous serment devant moi à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Notaire public

\_\_\_\_\_  
Propriétaire ou mandataire

*Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels*  
Les renseignements personnels fournis dans les présentes sont recueillis en application de la *Loi sur l'extraction de l'or dans le Yukon* exclusivement aux fins de son administration. Veuillez adresser toute demande concernant la collecte ou l'utilisation de ces renseignements au bureau du registraire minier, ministère de l'Énergie, des Mines et des Ressources, Ressources minières, C.P. 2703, Whitehorse (Yukon), Y1A 2C6, (867) 667-3190.