

QUARTZ
 OR PLACÉRIEN
CLASSE : _____

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION		
Reçu le (AAAA-MM-JJ) : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Comité décisionnaire mixte : <input style="width: 95%;" type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 150 \$ - Modification des activités <input type="checkbox"/> 250 \$ - Modification d'ordre temporel		
Droits reçus le (AAAA-MM-JJ) : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Registre de caisse n° <input style="width: 95%;" type="text"/>	Payé par : <input style="width: 95%;" type="text"/>

1. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR ¹ (ORGANISME DEMANDEUR)			
Nom de famille		Prénom	
Adresse postale			
Bureau/Porte n°	Numéro	Rue	Case postale
Ville/Localité		Province/Territoire/État	Code postal
Pays		Téléphone	Télécopieur
Courriel	Nom de l'entreprise ou de la société		Courriel de l'entreprise ou de la société
<input type="checkbox"/> Cochez cette case si un mandataire présente la demande au nom de l'exploitant, et remplissez la Partie 6. <input type="checkbox"/> Cochez cette case si vous présentez la demande au nom d'une entreprise, d'une société ou d'une compagnie, et remplissez la Partie 7.			

2. PRÉCISIONS SUR LE PROJET		
DISTRICT MINIER : <input type="checkbox"/> Dawson <input type="checkbox"/> Mayo <input type="checkbox"/> Watson Lake <input type="checkbox"/> Whitehorse		
Nom du projet		SNRC n ^o (s)
Avis d'approbation existant n°	Dossier de l'OÉESY n°	Permis d'utilisation des eaux n°
Veillez joindre un rapport sur l'état du claim minier, produit par un bureau de district ou généré à partir de http://apps.gov.yk.ca/ymcs.		

3. TERRITOIRE TRADITIONNEL D'UNE PREMIÈRE NATION (PN) - COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT			
<input type="checkbox"/> PN de Carcross/Tagish	<input type="checkbox"/> PN de Champagne et de Aishihik	<input type="checkbox"/> PN de Kluane	<input type="checkbox"/> PN des Kwanlin Dün
<input type="checkbox"/> PN de Liard	<input type="checkbox"/> PN de Little Salmon/Carmacks	<input type="checkbox"/> PN des Nacho Nyak Dün	<input type="checkbox"/> Conseil Dena de Ross River
<input type="checkbox"/> PN de Selkirk	<input type="checkbox"/> Conseil des Ta'an Kwäch'än	<input type="checkbox"/> Conseil des Tlingits de Teslin	<input type="checkbox"/> PN des Tr'ondëk Hwëch'in
<input type="checkbox"/> PN des Gwitchin Vuntut <input type="checkbox"/> PN de White River			

4. TERRITOIRE TRADITIONNEL D'UNE PREMIÈRE NATION TRANSFRONTALIÈRE - COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT			
<input type="checkbox"/> PN Acho Dene Koe (Dénés et Métis des Territoires du Nord-Ouest) <input type="checkbox"/> Tlingits de la rivière Taku <input type="checkbox"/> Conseil Déna Kaska <input type="checkbox"/> Conseil tribal des Gwich'in/Conseil tribal des Tetlit Gwich'in <input type="checkbox"/> Inuvialuit <input type="checkbox"/> Conseil central Tahltan			

Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée
Les renseignements fournis aux présentes sont recueillis en vertu de la Loi sur l'extraction de l'or et de la Loi sur l'extraction du quartz. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec le bureau du registraire minier, ministère de l'Énergie, des Mines et des Ressources, au 867-667-3190 ou, sans frais, au 1-800-661-0408, poste 3190.

5. NATURE DES MODIFICATIONS / MOTIFS DE LA DEMANDE

(AU BESOIN, ANNEXEZ DES FEUILLES SUPPLÉMENTAIRES)

 MODIFICATIONS TEMPORELLES **Prolongation de la date d'expiration de l'approbation** (L'approbation ne peut être en vigueur plus de dix (10) ans au total.)

Date d'expiration actuelle : _____ Date d'expiration demandée : _____

 Modification de la date approuvée de début et de fin de la saison d'exploitation

Saison d'exploitation actuelle : _____ Saison d'exploitation demandée : _____

 MODIFICATIONS SPATIALES **Modification de l'empreinte du projet** (Joindre les cartes pertinentes.) Claims ajoutés Claims supprimés

Nombre de claims dans l'approbation initiale : ____ Nombre de claims après approbation de la modification : ____

 Modification de la date approuvée de début et de fin de la saison d'exploitation

Précisions : _____

 MODIFICATIONS DES ACTIVITÉS**Ajout d'activités** (Au besoin, annexe des feuilles supplémentaires.)

Activité	Type d'activité approuvé	Ajouts demandés	Total

 AUTRES (Ex. modification de la technique ou du matériel utilisé. Au besoin, annexe des feuilles supplémentaires.)

Précisions : _____

6. DÉSIGNATION D'UN MANDATAIRE AUTORISÉ (LE CAS ÉCHÉANT)

Je, _____, ai autorisé _____ à agir comme mon mandataire relativement à la demande de modification de l'approbation pour l'utilisation des terres minières dont je suis actuellement titulaire, comme indiqué à la page un (1) du présent formulaire.

Signature

Signé le (AAAA-MM-JJ)

7. SIGNATAIRE AUTORISÉ (LE CAS ÉCHÉANT)

En apposant ma signature ci-dessous, je certifie que je suis autorisé à signer au nom de l'entreprise, de la société ou de la compagnie.

Poste/Titre

Signature

Signé le (AAAA-MM-JJ)