

QUARTZ  
 OR PLACÉRIEN  
CLASSE : \_\_\_\_\_

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

#### 1. RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR<sup>1</sup> (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 :**  Dawson     Mayo     Watson Lake     Whitehorse

Nom du projet		SNRC n <sup>o</sup> (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

- PN de Carcross/Tagish     PN de Champagne et de Aishihik     PN de Kluane     PN des Kwanlin Dün  
 PN de Liard     PN de Little Salmon/Carmacks     PN des Nacho Nyak Dün     Conseil Dena de Ross River  
 PN de Selkirk     Conseil des Ta'an Kwäch'än     Conseil des Tlingits de Teslin     PN des Tr'ondëk Hwëch'in  
 PN des Gwitchin Vuntut     PN de White River

#### 4. TERRITOIRE TRADITIONNEL D'UNE PREMIÈRE NATION TRANSFRONTALIÈRE

- COCHEZ TOUTES LES RÉPONSES QUI S'APPLIQUENT

- PN Acho Dene Koe (Dénés et Métis des Territoires du Nord-Ouest)     Tlingits de la rivière Taku     Conseil Déna Kaska  
 Conseil tribal des Gwich'in/Conseil tribal des Tetlit Gwich'in     Inuvialuit     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)