

**Direction des ressources pétrolières et gazières**

Ministère de l'Énergie, des Mines et des Ressources, gouvernement du Yukon

211, rue Main, bureau 300, Whitehorse (Yukon) Y1A 2B2

Tél. : 867-667-3427 • Téléc. : 867-393-6262 • Courriel : [oilandgasdisposition@gov.yk.ca](mailto:oilandgasdisposition@gov.yk.ca)

Également disponible en anglais

*This form is available in English*

### A, B, C

- A.** Le titre d'aliénation mentionné à la **partie D** est, par la présente, rétrocedé par son(ses) titulaire(s) dans la mesure indiquée dans le présent formulaire de rétrocession et conformément aux conditions de cette rétrocession.
- B.** Le présent formulaire peut être signé en plusieurs exemplaires, et tous les exemplaires signés forment ensemble une seule et même rétrocession et ont le même effet que si tous les signataires avaient signé le même document.
- C.** Le présent formulaire a été signé par les représentants autorisés du(des) auteur(s) de la rétrocession et du (des) destinataire(s) de la rétrocession.

### D. TITRE D'ALIÉNATION

**Remplir un formulaire pour chaque titre d'aliénation visé par la rétrocession.**

Type de titre d'aliénation visé par la rétrocession

Numéro du titre d'aliénation visé par la rétrocession

### E. DESCRIPTION DE L'EMPLACEMENT

Description de l'emplacement ou de la partie de l'emplacement visé par la rétrocession (joindre une autre feuille au besoin)

### F. LOYERS

Des loyers sont-ils payables?  Oui  Non  Sans objet

### G. TITULAIRES

**(suite des signatures au verso)**

Nom légal complet du titulaire

Numéro d'identification du client

Fonction

Signature

Nom légal complet du titulaire

Numéro d'identification du client

Fonction

Signature

Nom légal complet du titulaire

Numéro d'identification du client

Fonction

Signature

... suite de la page précédente

Nom légal complet du titulaire		
Numéro d'identification du client	Fonction	Signature
Nom légal complet du titulaire		
Numéro d'identification du client	Fonction	Signature
Nom légal complet du titulaire		
Numéro d'identification du client	Fonction	Signature
Nom légal complet du titulaire		
Numéro d'identification du client	Fonction	Signature
Nom légal complet du titulaire		
Numéro d'identification du client	Fonction	Signature
Nom légal complet du titulaire		
Numéro d'identification du client	Fonction	Signature
<b>H. AVERTISSEMENT</b>		
En cas de contradiction ou de divergence entre le présent formulaire ou le document <i>Guidelines: Disposition Surrender</i> , et une disposition de la <i>Loi sur le pétrole et le gaz</i> ou de ses règlements d'application, cette dernière a préséance.		

<b>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b>	
Numéro de dossier à la Direction : _____ Enregistrement n° : _____	Signature au nom du ministre
Reçu le : ____ / ____ / ____ à (heure) : _____	Date : ____ / ____ / ____
<small>AAAA MM JJ</small>	<small>AAAA MM JJ</small>