

## 1. IDENTIFICATION

### 1.1 IDENTIFICATION ACTUELLE (Ancienne adresse)

Nom de l'entreprise			N° de matricule(fichier central des entreprises)		N° d'intervenant		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Nom			Prénom		Date de naissance N° d'intervenant		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)			App.		Ville, village ou municipalité		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Province		Pays	Code postal		Ind. rég.Téléphone (domicile)	Ind. rég.Téléphone (bureau)	Poste
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ind. rég.Télécopieur			Adresse de courrier électronique				
<input type="text"/>			<input type="text"/>				

### 1.2 IDENTIFICATION MODIFIÉE (Nouvelle adresse)

Nouvelle adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)			App.		Ville, village ou municipalité		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		<input type="text"/>		
Province		Pays	Code postal		Ind. rég.Téléphone (domicile)	Ind. rég.Téléphone (bureau)	Poste
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ind. rég.Télécopieur			Adresse de courrier électronique				
<input type="text"/>			<input type="text"/>				

## SECTION 2 : DÉCLARATION

Je déclare que tous les renseignements fournis sur le formulaire sont exacts et complets.

\_\_\_\_\_  
DATE

X \_\_\_\_\_  
SIGNATURE

Ce formulaire doit être retourné à l'adresse suivante :  
Ministère des Ressources naturelles et de la Faune  
Direction des titres miniers et des systèmes  
880, chemin Sainte-Foy, 4<sup>e</sup> étage  
Québec (Québec) G1S 4X4  
Télécopieur : (418) 643-9297  
ou remis en personne dans un des bureaux régionaux désigné par  
arrêté ministériel

RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Date de réception :

No de dossier :