Rapport d'extraction trimestriel de sable et de gravier

(Période C : Octobre – Novembre – Décembre 2026)

- L'exploitant doit conserver tous les documents qui ont servi à produire cette déclaration. Celle-ci doit être complétée à tous les trois mois et reçue à la MRC au plus tard le 15 juillet, le 15 octobre, le 15 janvier et le 15 avril de chaque année. La déclaration doit être accompagnée du paiement correspondant au montant dû.
- Les déclarations des quantités concernant ce bail peuvent être vérifiées par la MRC ou le Contrôleur des finances qui, selon la *Loi des commissions d'enquête*, possède le pouvoir de prendre connaissance et d'examiner tous les registres et documents qu'il juge utiles aux fins de la vérification. Dans le cas où le montant des redevances est révisé à la hausse à la suite d'une vérification, des intérêts s'ajouteront au montant à verser, à compter de la date à laquelle la déclaration et les redevances devaient être reçues à la MRC.
- Les substances extraites correspondent à toute substance déplacée d'un dépôt naturel par une opération physique.
- La **valeur** correspond à la **valeur marchande locale de la totalité des quantités extraites**. À défaut d'une vente, inscrire l'estimation de sa valeur marchande locale.

SECTION 1 IDENTIFICATION

1.1 IDENTIFICATION DU RESPONSABLE (Personne physique)

Nom	Prénom	N° d'intervenant

Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)	App.	Ville, village ou municipalité

Province	Pays	Code postal

1.2 IDENTIFICATION DU TITULAIRE DU TITRE D'EXPLOITATION

☐ ENTREPRISE

Nom de l'entreprise	N° matricule	N° d'intervenant

ou

☐ PARTICULIER

Nom	Prénom	N° d'intervenant

Adresse (numéro, rue, route rurale ou casier postal)	App.	Ville, village ou municipalité

Province	Pays	Code postal

1.3 TITRE MINIER

Type du titre (ex. BNE / BEX/ ASB)	Numéro du titre	Votre référence

SECTION 2 LIVRAISON ET CHARGEMENT QUOTIDIENS

2.1 ÉQUIPEMENT UTILISÉ POUR L'EXTRACTION ET LE TRANSPORT

CHARGEUR ☐ 10 ROUES ☐ 6 ROUES ☐ SEMI-REMORQUE ☐ 12 ROUES ☐

SECTION 3 SUBSTANCES EXTRAITES

3.1 IDENTIFICATION DES SUBSTANCES EXTRAITES

SABLE ☐ GRAVIER ☐ MORAINE ☐

Cette déclaration est <u>obligatoire</u> quel que soit le scénario de production.

Ce <u>formulaire et votre paiement*</u> doivent être reçus à la MRC **au plus tard le 15 janvier 2027** à l'adresse suivante :

Adresse de retour : MRC de Témiscouata
5, rue Hôtel-de-Ville, c.p. 101
Témiscouata-sur-le-Lac (Québec)
G0L 1X0

Téléphone : 418-899-6725 poste 4427
1-877-303-6725 poste 4427

Télécopieur : 418-899-2000
Courirel : gduquette@mrctemis.ca

Assurez-vous de joindre votre paiement avec votre déclaration (selon case C).

3.2 VOLUMÉTRIE

MÈTRE CUBE ☐ TONNE MÉTRIQUE ☐

3.3 EXTRACTION ET LIVRAISON QUOTIDIENNES DE BRUT – PÉRIODE « C »

OCTOBRE 2026			NOVEMBRE 2026			DÉCEMBRE 2026		
DATE	NOMBRE DE VOYAGES	QUANTITÉ M^3/T	DATE	NOMBRE DE VOYAGES	QUANTITÉ M^3/T	DATE	NOMBRE DE VOYAGES	QUANTITÉ M^3/T
01			01			01		
02			02			02		
03			03			03		
04			04			04		
05			05			05		
06			06			06		
07			07			07		
08			08			08		
09			09			09		
10			10			10		
11			11			11		
12			12			12		
13			13			13		
14			14			14		
15			15			15		
16			16			16		
17			17			17		
18			18			18		
19			19			19		
20			20			20		
21			21			21		
22			22			22		
23			23			23		
24			24			24		
25			25			25		
26			26			26		
27			27			27		
28			28			28		
29			29			29		
30			30			30		
31						31		
Quantité totale (octobre) =			**Quantité totale (nov.) =**			**Quantité totale (déc.) =**		

Quantité totale (octobre + novembre + décembre) = →		**X 0.61 $/t.m ou 1.09 $/m.c. =**	***A*** **$**

3.4 RÉSERVE, MATÉRIAUX EN RÉSERVE (Dépôts meubles)

1) Quantité stockée en début de période				
2) Quantité extraite pour la préparation de la réserve durant la période **(Redevances à payer)**	**+**	**X**	**0.61 $ / tonne métrique** ☐ **ou** **1.90 $ / mètre cube** ☐	***B*** **$**
3) Quantité utilisée ou vendue durant la période	**-**			
4) Quantité en réserve à la fin de la période	**=**			

Total des redevances à payer (cases A + B + montant supplémentaire s'il y a lieu) = C → ***C*** **$**

SECTION 4 DÉCLARATION

Nom du signataire (en lettres moulées)	Prénom du signataire (en lettres moulées)	**N° du bail**	N° de téléphone	Poste

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

_____ X _____

DATE *SIGNATURE*