|  |  |
| --- | --- |
|  | Rapport d’extraction annuel non redevable de sable et de gravier |
| Année 2024 – 2025 |
|  |
| * **La présente déclaration est obligatoire, quel que soit le scénario de production.**
* L’exploitant doit conserver tous les documents qui ont servi à produire cette déclaration. Celle-ci doit être complétée et reçue à la municipalité régionale de comté (MRC) **au plus tard le 15 avril de chaque année**.
* **Toute déclaration non reçue à la MRC dans le délai prescrit est assujettie à un montant supplémentaire de 52,25 $ si les déclarations sont reçues dans les quinze jours suivant l’échéance et de 104 $ à partir du seizième jour suivant l’échéance. Des intérêts s’ajoutent au montant dû, non versé dans les délais prescrits**.
* La déclaration des quantités concernant les titres d’exploitation peut être vérifiée 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.
* 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.

*Exemple : Quantité extraite X Valeur marchande locale = Valeur* *80 tonnes métrique X 10 $ la tonne métrique = 800 $* |
|  |
| SECTION 1 IDENTIFICATION |
|  |
| 1.1 IDENTIFICATION DU RESPONSABLE (Personne physique) |
| **Nom** | **Prénom** | **No d’intervenant** |
|       |       |       |
| **Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)** | **App.** | **Ville, village ou municipalité** |
|       |       |       |
| **Province** | **Pays** | **Code postal** |  |
|       |       |       |
| À |
| 1.2 IDENTIFICATION DU TITULAIRE DES TITRES D’EXPLOITATION |
|  | **Nom de l’entreprise** | **No matricule** | **No d’intervenant** |
| [ ]  **ENTREPRISE** |       |       |       |
| **ou** | **Nom** | **Prénom** |  | **No d’intervenant** |
| [ ]  **PARTICULIER** |       |       |       |
| **Adresse (numéro, rue, route rurale ou case postale)** | **App.** | **Ville, village ou municipalité** |
|       |       |       |
| **Province** | **Pays** | **Code postal** |  |
|       |       |       |
|  |
| SECTION 2 SUBSTANCES MINÉRALES DE SURFACE EXTRAITES |
|  |
| 2.1 PÉRIODE COUVERTE PAR LE RAPPORT : | 2024-04-01 AU 2025-03-31 |
|  |
|  **2.2 RAISON DE L’EXTRACTION DU SABLE ET DU GRAVIER MENTIONNÉE À L’ANNEXE 1** |
|  |
| Pour la construction ou l’entretien sur les terres du domaine de l’État :[ ]  d’un chemin minier décrété minier[ ]  d’un chemin en milieu forestier pour réaliser des activités d’aménagement forestier[ ]  d’un chemin public par l’État, lorsqu’il est titulaire du bail[ ]  de tout ou partie d’un chemin pour lequel une municipalité a obtenu une autorisation pour voir à son entretien ou à sa réfection[ ]  d’un chemin par un organisme sans but lucratif déterminé par le ministre des Ressources naturelles et des Forêts, lorsqu’il est titulaire du bail |
| [ ]  Pour Hydro-Québec, la Société d’énergie de la Baie James (SEBJ) ou la Société de développement de la Baie James (SDBJ), lorsqu’elle est titulaire du bail[ ]  Pour le ministère des Ressources naturelles et des Forêts, lorsqu’il est titulaire du bail |
|  |
| SECTION 3 DÉCLARATION |
| Nom du signataire (en lettres moulées) | Prénom du signataire (en lettres moulées) | No de téléphone |
|       |       |       |
| Je déclare que tous les renseignements fournis sur le formulaire sont exacts et complets. |
| DATE : |       | SIGNATURE : |
| Ce formulaire doit être reçu **avant le 15 avril de chaque année** à :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse de l’expéditeur : | **MRC Vallée-de-la-Gatineau****7, rue de la Polyvalente C.P. 307****Gracefield (Québec) J0X 1W0** | Téléphone : 819-463-3241 poste 244  Télécopieur : 819-463-3632 |

 |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANNEXE 1 DÉCLARATION DES QUANTITÉS EXTRAITES OU EN RÉSERVE** | **[ ]**  **TONNE MÉTRIQUE** | **[ ]**  **MÈTRE CUBE** |
|  |
| **INFORMATIONS** | **BRUT** | **RÉSERVE** |
| **N° titre** | **N° site SMS** | **Votre référence** | **Quantités extraites de la face** | **Valeur des quantités extraites de la face** | **A** | **B** |  | **C** | **D** |
| **Quantités** **au début de l’année** | **Quantités ajoutées** **(+)** | **Valeurdes quantités ajoutées** | **Quantités soustraites** **(-)** | **Total à la fin de l’annéeD = A + B – C** |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |