

FORMULAIRE DE DECLARATION DU TONNAGE ESTIMÉ

(Formulaire à remplir par l'exploitant) - Année 2017

Date de la déclaration :	À l'usage de la MRC	
	N° de dossier :	
Pour la période du <u>1^{er} janvier 2017 au 31 décembre 2017</u>		
Informations générales :		
Nom de l'entreprise		
Adresse		
No(s) du (des) lot (s) ; cadastre du site d'exploitation		
Site(s) d'exploitation		
Propriétaire		
Exploitant		
Informations liées à l'exploitation :		
Dates d'opérations annuelles		
Substances extraites (Type de matériel)	<input type="checkbox"/> Sable <input type="checkbox"/> Pierre de taille <input type="checkbox"/> Gravier <input type="checkbox"/> Pierre concassée <input type="checkbox"/> Argile <input type="checkbox"/> Béton préparé <input type="checkbox"/> Autre : _____	À l'usage de la MRC
	Substances assujetties : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Les substances sont-elles susceptibles de transiter par les voies publiques municipales?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Quantité extraite estimée :		
Pour la période du 1^{er} janvier au 31 mai :		
a) L'exploitant dispose d'une balance :	_____ tonnes métriques	
b) L'exploitant ne dispose pas d'une balance :	ou	_____ m ³ extraits
		_____ camions de type _____ chargés
		_____ camions de type _____ chargés
Pour la période du 1^{er} juin au 30 septembre :		
a) L'exploitant dispose d'une balance :	_____ tonnes métriques	
b) L'exploitant ne dispose pas d'une balance :	ou	_____ m ³ extraits
		_____ camions de type _____ chargés
		_____ camions de type _____ chargés
Pour la période du 1^{er} octobre au 31 décembre :		
a) L'exploitant dispose d'une balance :	_____ tonnes métriques	
b) L'exploitant ne dispose pas d'une balance :	ou	_____ m ³ extraits
		_____ camions de type _____ chargés
		_____ camions de type _____ chargés
Commentaires :		
<p>Je, _____, soussigné, déclare que les informations contenues dans le présent formulaire sont exactes, au meilleur de ma connaissance.</p>		
Signature de l'exploitant		
Date :		

Adresse de correspondance : MRC de Lotbinière
 6375 rue Garneau, Sainte-Croix, G0S 2H0
 Téléphone : 418.926-3407 Télécopieur : 418.926-3409
www.mrclotbiniere.org

COMPTE 1 EN VERTU DE LA DECLARATION PERIODIQUE*

(Formulaire à remplir par l'exploitant) -2017

Date de la déclaration :		À l'usage de la MRC	
		N° de dossier :	
Pour la période du 1^{er} janvier 2017 au 31 mai 2017			
Informations générales :			
Nom de l'entreprise			
Adresse			
No(s) du (des) lot (s) ; cadastre du site d'exploitation			
Site(s) d'exploitation			
Propriétaire			
Exploitant			
Informations liées à l'exploitation :			
Dates d'opérations annuelles			
Substances extraites (Type de matériel)		<input type="checkbox"/> Sable <input type="checkbox"/> Pierre de taille <input type="checkbox"/> Gravier <input type="checkbox"/> Pierre concassée <input type="checkbox"/> Argile <input type="checkbox"/> Béton préparé <input type="checkbox"/> Autre : _____	À l'usage de la MRC Substances assujetties : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Les substances sont-elles susceptibles de transiter par les voies publiques municipales?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Quantité extraite durant cette période :			
a) L'exploitant dispose d'une balance :		_____ tonnes métriques X 0,57€ tonne métrique	
b) L'exploitant ne dispose pas d'une balance :		ou	_____ m ³ extraits x 1,08\$ m³
			_____ camions de type _____ chargés
			_____ camions de type _____ chargés
Commentaires :			
Je, _____, soussigné, déclare que les informations contenues dans le présent formulaire sont exactes, au meilleur de ma connaissance.			

Signature de l'exploitant			
Date :			

* Ce droit est **exigible** à compter du **1^{er} août 2017** de cet exercice. Il porte intérêt à compter de ce jour au taux alors en vigueur pour les intérêts sur les arriérés des taxes de la Municipalité régionale de comté.

Adresse de correspondance : MRC de Lotbinière
6375 rue Garneau, Sainte-Croix, G0S 2H0
Téléphone : 418-926-3407 Télécopieur : 418-926-3409
www.mrclopbiniere.org

COMPTE 2 EN VERTU DE LA DECLARATION PERIODIQUE*

(Formulaire à remplir par l'exploitant) -2017

Date de la déclaration :		À l'usage de la MRC	
		N° de dossier :	
Pour la période du 1^{er} juin 2017 au 30 septembre 2017			
Informations générales :			
Nom de l'entreprise			
Adresse			
No(s) du (des) lot (s) ; cadastre du site d'exploitation			
Site(s) d'exploitation			
Propriétaire			
Exploitant			
Informations liées à l'exploitation :			
Dates d'opérations annuelles			
Substances extraites (Type de matériel)		<input type="checkbox"/> Sable <input type="checkbox"/> Pierre de taille <input type="checkbox"/> Gravier <input type="checkbox"/> Pierre concassée <input type="checkbox"/> Argile <input type="checkbox"/> Béton préparé <input type="checkbox"/> Autre : _____	À l'usage de la MRC Substances assujetties : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Les substances sont-elles susceptibles de transiter par les voies publiques municipales?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Quantité extraite durant cette période :			
a) L'exploitant dispose d'une balance :		_____ tonnes métriques X 0,57¢ tonne métrique	
b) L'exploitant ne dispose pas d'une balance :		ou	_____ m ³ extraits x 1,08\$ m³ _____ camions de type _____ chargés _____ camions de type _____ chargés
Commentaires :			
Je, _____, soussigné, déclare que les informations contenues dans le présent formulaire sont exactes, au meilleur de ma connaissance.			
_____ Signature de l'exploitant			
Date :			

* Ce droit est **exigible** à compter du **1^{er} décembre 2017** de cet exercice. Il porte intérêt à compter de ce jour au taux en vigueur pour les intérêts sur les arriérés des taxes de la Municipalité régionale de comté.

Adresse de correspondance : MRC de Lotbinière
6375 rue Garneau, Sainte-Croix, G0S 2H0
Téléphone : 418-926-3407 Télécopieur : 418-926-3409
www.mrclopbiniere.org

COMPTE 3 EN VERTU DE LA DECLARATION PERIODIQUE*

(Formulaire à remplir par l'exploitant) -2017

Date de la déclaration :		À l'usage de la MRC	
		N° de dossier :	
Pour la période du 1^{er} octobre 2017 au 31 décembre 2017			
Informations générales :			
Nom de l'entreprise			
Adresse			
No(s) du (des) lot (s) ; cadastre du site d'exploitation			
Site(s) d'exploitation			
Propriétaire			
Exploitant			
Informations liées à l'exploitation :			
Dates d'opérations annuelles			
Substances extraites (Type de matériel)		<input type="checkbox"/> Sable <input type="checkbox"/> Pierre de taille <input type="checkbox"/> Gravier <input type="checkbox"/> Pierre concassée <input type="checkbox"/> Argile <input type="checkbox"/> Béton préparé <input type="checkbox"/> Autre : _____	À l'usage de la MRC Substances assujetties : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Les substances sont-elles susceptibles de transiter par les voies publiques municipales?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Quantité extraite durant cette période :			
a) L'exploitant dispose d'une balance :		_____ tonnes métriques X 0,57¢ tonne métrique	
b) L'exploitant ne dispose pas d'une balance :		ou	_____ m ³ extraits x 1,08 \$ m³ _____ camions de type _____ chargés _____ camions de type _____ chargés
Commentaires :			
Je, _____, soussigné, déclare que les informations contenues dans le présent formulaire sont exactes, au meilleur de ma connaissance.			
_____ Signature de l'exploitant			
Date :			

* Ce droit est **exigible** à compter du **1^{er} mars 2018** de l'exercice pour lequel le droit est payable. Il porte intérêt à compter de ce jour au taux alors en vigueur pour les intérêts sur les arriérés des taxes de la Municipalité régionale de comté.

Adresse de correspondance : MRC de Lotbinière
6375 rue Garneau, Sainte-Croix, G0S 2H0
Téléphone : 418-926-3407 Télécopieur : 418-926-3409
www.mrclotbiniere.org