

Je, \_\_\_\_\_ ,

Timbre-dateur

de \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

déclare sous serment que :

1. Je suis le propriétaire, ou mandataire du propriétaire des claims miniers auxquels ce document fait référence.
2. J'ai effectué, ou fait effectuer, des travaux sur les claims miniers suivants : (Veuillez énumérer ici les concessions sur lesquelles des travaux ont été fait en indiquant leur numéro et leur nom)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

situées à \_\_\_\_\_ Feuille de claim n° \_\_\_\_\_

dans le district minier de \_\_\_\_\_, pour une valeur \_\_\_\_\_ d'au moins dollars,

depuis le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ ,

afin de représenter les claims miniers suivants sous l'autorité du certificat de groupement n° \_\_\_\_\_ .  
(Veuillez énumérer ici les concessions qui seront renouvelées en ordre numérique, par numéro de concession et nom de claim en indiquant le période pour laquelle un renouvellement est demandé.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Voici un état détaillé de ces travaux : (Veuillez exposer tous les détails des travaux effectués en indiquant les dates de commencement et de fin des travaux pendant les douze mois au cours desquels les travaux doivent être faits, tel que décrit à l'article 56).

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Déclaré sous serment devant moi à \_\_\_\_\_ , ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Notaire public

\_\_\_\_\_  
Propriétaire ou mandataire autorisé

*Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels*

Les renseignements personnels fournis dans les présentes sont recueillis en application de la *Loi sur l'extraction du quartz dans le Yukon* exclusivement aux fins de son administration. Veuillez adresser toute demande concernant la collecte ou l'utilisation de ces renseignements au bureau du registraire minier, ministère de l'Énergie, des Mines et des Ressources, Ressources minières, C.P. 2703, Whitehorse (Yukon), Y1A 2C6, (867) 667-3190.