

**CESSION D'ALIÉNATIONS MINIÈRES ET DE BAUX MINIERS**

Je/Nous ou Personne morale \_\_\_\_\_ de la ville/du village de \_\_\_\_\_, dans la province/l'État d \_\_\_\_\_ en contrepartie de la somme de \_\_\_\_\_ \$

ville/village province/État

dont il est accusé réception par les présentes, cède/cédons, transporte/transportons et transfère/transférans en faveur de :

\_\_\_\_\_  
Cessionnaire

qui réside au : \_\_\_\_\_

Adresse

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ N° de télécopieur : \_\_\_\_\_

(\*) \_\_\_\_\_ mon/notre intérêt dans les aliénations minières/baux miniers indiqués ci-après :

N° de l'aliénation/du bail	Nom de l'aliénation		N° de l'aliénation/du bail	Nom de l'aliénation

Si vous avez besoin de plus d'espace, veuillez annexer une feuille énumérant les autres claims.

(\*\*) Je/Nous ou Personne morale demande/demandons que le ou les claims soient enregistrés au nom du titulaire nommé ci-après : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
Ville/Village Date

\_\_\_\_\_  
Témoin

\_\_\_\_\_  
Signature du cédant

**NOTES :**

(\*) Précisez l'intérêt transporté – « tout », « moitié indivise », etc., selon le cas.

(\*\*) Si tout l'intérêt n'est pas cédé, indiquez qui sera le titulaire inscrit du ou des claims/baux.

**\*\* VEUILLEZ REMPLIR LE VERSO \*\***

<p align="center"><b>MINISTÈRE DE L'INDUSTRIE, DU COMMERCE ET DES MINES</b></p> <p>Le fait que le ministère accepte d'enregistrer un document ne constitue pas une autorisation, explicite ou implicite, de la cession, du transport ou de l'aliénation d'un intérêt ni une confirmation, explicite ou implicite, de l'authenticité, de la validité ou de toute autre qualité du document.</p>	<p align="center"><b>ENREGISTREMENT DU DOCUMENT</b></p> <p>Je certifie que le présent instrument a été dûment inscrit et enregistré au bureau du registre minier de Winnipeg du ministère de l'Industrie, du Commerce et des Mines</p> <p>le _____,</p> <p>sous le numéro de document _____.</p> <p align="center">_____ Registraire minier</p>
<p><b>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b></p> <p>Cheque/Receipt No. _____</p> <p>Cheque Amount _____</p> <p>Payer _____</p> <p>First File # _____</p> <p align="right">Cash Stamp</p>	

L'adresse postale du cessionnaire doit être indiquée :

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Si le cessionnaire ne réside pas au Manitoba, veuillez indiquer le nom et l'adresse d'un représentant résidant au Manitoba.

Représentant résidant : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Province : (MANITOBA) Code postal : \_\_\_\_\_ N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Si la présente demande est signée par un représentant, la délégation de pouvoir correspondante doit avoir été déposée auprès du registraire.

Je demande/Nous demandons que la présente cession soit enregistrée sous le régime de l'article 215 de la *Loi sur les mines et les minéraux*.

Fait le \_\_\_\_\_  
Cessionnaire

**C'est commettre une infraction à la *Loi sur les mines et les minéraux* que de faire une fausse déclaration dans le présent document.**

La présente demande doit être accompagnée :

1. du paiement du droit de dépôt de **13 \$** par claim. Veuillez libeller le chèque à l'ordre du **ministre des Finances du Manitoba**. (**AUCUN** droit de dépôt n'est exigé dans le cas d'un bail minier ou d'un permis d'exploration minière.);
2. s'il s'agit d'un **BAIL MINIER (aucuns frais exigibles)** :
  - a) du consentement écrit du ministre, selon ce que prévoit l'article 116 de la Loi,
  - b) de l'exemplaire de l'amodiatraire du bail;
3. si le cessionnaire est une **CORPORATION**, cette dernière doit être enregistrée et autorisée à faire des affaires au Manitoba.

### **Demande à déposer au bureau du registre minier**

WINNIPEG  
Unité 360  
1395, avenue Ellice  
Winnipeg (Manitoba)  
R3G 3P2  
Tél. : (204) 945-6527  
Télec. : (204) 948-2578

FLIN FLON  
Immeuble Barrow  
143, rue Main, bureau 201  
Flin Flon (Manitoba)  
R8A 1K2 R8N 1X4  
Tél. : (204) 687-1630  
Télec. : (204) 687-1634