

## DEMANDE DE REGROUPEMENT

Conformément à l'article 81 de la *Loi sur les mines et les minéraux*

1. Je/nous soussigné(e)(s) \_\_\_\_\_ résidant au  
 (titulaire)  
 adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ville) \_\_\_\_\_ (province) \_\_\_\_\_ (code postal)

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

demande (demandons) par la présente à ce que soient regroupés les claims ou les claims et les baux miniers énumérés au verso.

2. Le groupe est situé dans la(les) zone(s) \_\_\_\_\_
3. Les claims et les baux miniers sont contigus.
4. Des droits de 6.50 \$ (plus la TPS) par claim ou par bail minier doivent accompagner cette demande. Veuillez libeller le chèque à l'ordre du **ministre des Finances du Manitoba**.
5. Les claims ou les claims et les baux miniers énumérés dans la présente ne font pas actuellement partie d'un certificat de regroupement, à l'exception de ceux indiqués au verso.

\_\_\_\_\_ (Date)

\_\_\_\_\_ (Titulaire)

Si le titulaire ne réside pas au Manitoba, le nom et l'adresse de son représentant résidant dans la province doivent être donnés ci-dessous.

Représentant dans la province \_\_\_\_\_

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

**NOTA** - Si cette demande est signée par un représentant, une copie faisant état de l'autorité qui lui est conférée doit être déposée au bureau du registre minier.

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Cheque/Receipt No. \_\_\_\_\_

Cheque amount \_\_\_\_\_

Payer \_\_\_\_\_

CASH STAMP

## **CLAIMS OU CLAIMS ET BAUX MINIERS**

**La demande doit être déposée à l'un des bureaux du registre minier suivants :**

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

**FLIN FLON**  
Édifice Barrow  
143, rue Main, bureau 201  
**FLIN FLON (Manitoba)**  
R8A 1K2  
Tél. : (204) 687-1630  
Téléc. : (204) 687-1634