

## DIRECTION DES MINES

### DEMANDE D'ENREGISTREMENT DU CHANGEMENT DE NOM D'UN TITULAIRE D'ALIÉNATIONS MINIÈRES

Je soussigné/nous soussignés

Adresse

Ville  Province  Code postal

Courriel

Nom (représentant si le demandeur n'est pas résident du Manitoba)

Adresse

Ville  Province  Code postal

Courriel

demande/demandons par la présente que mon/notre nom soit inscrit à titre de titulaire dans le registre des aliénations minières suivantes :

J'accepte/Nous acceptons à titre de titulaire(s) de la ou des aliénations susmentionnées, toutes les obligations et responsabilités du titulaire en vertu de la Loi sur les mines et les minéraux, de ses règlements d'application et de toutes les autres lois applicables; et j'indemnise et exonère/nous indemnisons et exonérons la Couronne du chef de la province du Manitoba de tout dommage et de toute réclamation des propriétaires bénéficiaires ou d'autres personnes intéressées à l'égard de la ou des aliénations susmentionnées, pouvant découler d'actes ou d'omissions de ma/notre part.

Autorisation en vertu de laquelle la présente demande est présentée.

\_\_\_\_\_  
Témoin

\_\_\_\_\_  
Demandeur

Les droits de demande sont de 15,00 \$ par aliénation.

1395, avenue Ellice, unité 360  
Winnipeg (Manitoba) R3G 3P2  
Téléphone : 204 945-3152  
Télécopieur : 204 948-2578

Immeuble Barrow  
143, rue Main  
Flin Flon (Manitoba) R8A 1K2  
Téléphone : 204 687-1630

Courriel : [mines\\_br@gov.mb.ca](mailto:mines_br@gov.mb.ca)  
Site Web : [www.gov.mb.ca/iem/mines/imaqs/index.html](http://www.gov.mb.ca/iem/mines/imaqs/index.html)

#### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Chèque/Espèces/N° d'aut. \_\_\_\_\_  
Montant \_\_\_\_\_  
Payeur \_\_\_\_\_  
N° de client : \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_  
Reçu n° \_\_\_\_\_  
Montant : \_\_\_\_\_