

## 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 <b><u>1<sup>er</sup> janvier 2017 au 31 décembre 2017</u></b>		
<b>Informations générales :</b>		
Nom de l'entreprise		
Adresse		
No(s) du (des) lot (s) ; cadastre du site d'exploitation		
Site(s) d'exploitation		
Propriétaire		
Exploitant		
<b>Informations liées à l'exploitation :</b>		
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 <b>susceptibles</b> de transiter par les voies publiques municipales?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>Quantité extraite estimée :</b>		
<b>Pour la période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 mai :</b>		
a) L'exploitant dispose d'une balance :	_____ tonnes métriques	
b) L'exploitant <b>ne</b> dispose <b>pas</b> d'une balance :	ou	_____ m <sup>3</sup> extraits
		_____ camions de type _____ chargés
		_____ camions de type _____ chargés
<b>Pour la période du 1<sup>er</sup> juin au 30 septembre :</b>		
a) L'exploitant dispose d'une balance :	_____ tonnes métriques	
b) L'exploitant <b>ne</b> dispose <b>pas</b> d'une balance :	ou	_____ m <sup>3</sup> extraits
		_____ camions de type _____ chargés
		_____ camions de type _____ chargés
<b>Pour la période du 1<sup>er</sup> octobre au 31 décembre :</b>		
a) L'exploitant dispose d'une balance :	_____ tonnes métriques	
b) L'exploitant <b>ne</b> dispose <b>pas</b> d'une balance :	ou	_____ m <sup>3</sup> extraits
		_____ camions de type _____ chargés
		_____ camions de type _____ chargés
Commentaires :		
<p><b>Je, _____, soussigné, déclare que les informations contenues dans le présent formulaire sont exactes, au meilleur de ma connaissance.</b></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.mrcclotbiniere.org](http://www.mrcclotbiniere.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 <b>1<sup>er</sup> janvier 2017 au 31 mai 2017</b>			
<b>Informations générales :</b>			
Nom de l'entreprise			
Adresse			
No(s) du (des) lot (s) ; cadastre du site d'exploitation			
Site(s) d'exploitation			
Propriétaire			
Exploitant			
<b>Informations liées à l'exploitation :</b>			
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 : _____	<b>À l'usage de la MRC</b> Substances assujetties : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Les substances sont-elles <b>susceptibles</b> de transiter par les voies publiques municipales?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>Quantité extraite durant cette période :</b>			
a) L'exploitant dispose d'une balance :		_____ tonnes métriques X <b>0,57€</b> tonne métrique	
b) L'exploitant <b>ne</b> dispose <b>pas</b> d'une balance :		ou	_____ m <sup>3</sup> extraits x 1,08\$ <b>m<sup>3</sup></b>
			_____ 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<sup>er</sup> 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](http://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 <b>1<sup>er</sup> juin 2017 au 30 septembre 2017</b>			
<b>Informations générales :</b>			
Nom de l'entreprise			
Adresse			
No(s) du (des) lot (s) ; cadastre du site d'exploitation			
Site(s) d'exploitation			
Propriétaire			
Exploitant			
<b>Informations liées à l'exploitation :</b>			
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 <b>susceptibles</b> de transiter par les voies publiques municipales?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>Quantité extraite durant cette période :</b>			
a) L'exploitant dispose d'une balance :		_____ tonnes métriques X <b>0,57¢</b> tonne métrique	
b) L'exploitant <b>ne</b> dispose <b>pas</b> d'une balance :		ou	_____ m <sup>3</sup> extraits x 1,08\$ <b>m<sup>3</sup></b> _____ 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<sup>er</sup> 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](http://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 <b>1<sup>er</sup> octobre 2017 au 31 décembre 2017</b>			
<b>Informations générales :</b>			
Nom de l'entreprise			
Adresse			
No(s) du (des) lot (s) ; cadastre du site d'exploitation			
Site(s) d'exploitation			
Propriétaire			
Exploitant			
<b>Informations liées à l'exploitation :</b>			
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 <b>susceptibles</b> de transiter par les voies publiques municipales?		Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
<b>Quantité extraite durant cette période :</b>			
a) L'exploitant dispose d'une balance :		_____ tonnes métriques X <b>0,57¢</b> tonne métrique	
b) L'exploitant <b>ne</b> dispose <b>pas</b> d'une balance :		ou	_____ m <sup>3</sup> extraits x 1,08 \$ <b>m<sup>3</sup></b> _____ 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<sup>er</sup> 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](http://www.mrclotbiniere.org)