

Période :  Janvier    février    mars    avril    mai    2021  
 Juin    juillet    août    septembre    2021  
 Octobre    novembre    décembre    2021

- L'exploitant doit conserver tous les documents qui ont servi à remplir cette déclaration. Celle-ci doit être remplie à toutes les périodes et reçue à la Ville au plus tard 15 jours après son échéance. **Toute déclaration non reçue à la Ville dans les délais prescrits (15 jours suivant l'échéance) est assujettie à des frais administratifs de 50 \$. Des intérêts s'ajoutent au montant dû non versé dans les délais prescrits.**
- Les déclarations des quantités peuvent être vérifiées par la Ville ou une personne qui, selon le règlement, possède le pouvoir de prendre connaissance et d'examiner tous les registres et documents qu'il juge utiles aux fins de la vérification. Dans le cas où le montant des redevances est révisé à la hausse à la suite d'une vérification, des intérêts s'ajouteront au montant à verser à compter de la date à laquelle la déclaration et les redevances devaient être reçues à la Ville.
- On entend par substance extraite, toute substance déplacée d'un dépôt naturel ou d'un tas de résidus miniers par une opération physique.

## SECTION 1 IDENTIFICATION

### 1.1 REQUÉRANT RESPONSABLE

### 1.2 ADRESSE DU SITE DU PRÉSENT FORMULAIRE

Nom et adresse :	Adresse (numéro, rue ou route rurale)	N° du banc	
	Ville, village ou municipalité		
	Province	Pays	Code postal

## SECTION 2 SUBSTANCES EXTRAITES

### 2.1 IDENTIFICATION DES SUBSTANCES EXTRAITES

SABLE     GRAVIER     TERRE JAUNE     TERRE NOIRE     GRAVIER CONCASSÉ   
MORAINE     ARGILE     RÉSIDUS MINIERES INERTES     AUTRES DÉPÔTS MEUBLES   
PIERRE DE TAILLE

## SECTION 3 LIVRAISON QUOTIDIENNE

### 3.1 ÉQUIPEMENT UTILISÉ POUR LE TRANSPORT

6 ROUES     10 ROUES     12 ROUES     SEMI-REMORQUE     AUTRE  \_\_\_\_\_

### 3.2 VOLUMÉTRIE

MÈTRE CUBE     TONNE MÉTRIQUE

Ce formulaire doit être reçu à la Ville à l'adresse suivante :

**VILLE DE VAL-D'OR**  
**835, 2<sup>e</sup> Avenue, bur. 203, VAL-D'OR (Québec) J9P 1W7**  
Téléphone : (819) 824-9613

**Cette déclaration est obligatoire quel que soit le scénario de production.**

### 3.3 LIVRAISON QUOTIDIENNE DE MATÉRIAUX – PÉRIODE

MOIS : _____ 2021														
DATE	NOMBRE DE VOYAGES	QUANTITÉ M <sup>3</sup> /T	DATE	NOMBRE DE VOYAGES	QUANTITÉ M <sup>3</sup> /T	DATE	NOMBRE DE VOYAGES	QUANTITÉ M <sup>3</sup> /T	DATE	NOMBRE DE VOYAGES	QUANTITÉ M <sup>3</sup> /T	DATE	NOMBRE DE VOYAGES	QUANTITÉ M <sup>3</sup> /T
01			01			01			01			01		
02			02			02			02			02		
03			03			03			03			03		
04			04			04			04			04		
05			05			05			05			05		
06			06			06			06			06		
07			07			07			07			07		
08			08			08			08			08		
09			09			09			09			09		
10			10			10			10			10		
11			11			11			11			11		
12			12			12			12			12		
13			13			13			13			13		
14			14			14			14			14		
15			15			15			15			15		
16			16			16			16			16		
17			17			17			17			17		
18			18			18			18			18		
19			19			19			19			19		
20			20			20			20			20		
21			21			21			21			21		
22			22			22			22			22		
23			23			23			23			23		
24			24			24			24			24		
25			25			25			25			25		
26			26			26			26			26		
27			27			27			27			27		
28			28			28			28			28		
29			29			29			29			29		
30			30			30			30			30		
31			31			31			31			31		
Quantité mois = →			Quantité mois = →			Quantité mois = →			Quantité mois = →			Quantité mois = →		

Quantité totale = →  X 1,16 \$/m.c. ou 0,61 \$/t.m. = →  A \$

### 3.4 LIVRAISON DE PIERRE DE TAILLE

Quantité totale pour la période  X 1,65 \$/m.c. = →  B \$

### 3.5 REDEVANCES À PAYER

Total des redevances à payer (case A + B) →  C \$

### SECTION 4 DÉCLARATION

Nom du signataire (en caractères d'imprimerie)	Prénom du signataire (en caractères d'imprimerie)	N° du banc	N° de téléphone	Poste
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Je déclare que tous les renseignements fournis sur le formulaire sont exacts et complets.

DATE \_\_\_\_\_ X SIGNATURE \_\_\_\_\_

**Assurez-vous de produire votre déclaration dans les délais prescrits.**