

## DEMANDE D'AUTORISATION EXCLUSIVE DE RESERVATION DE PERIMETRE MINIER

FDAERP

Inscrire **PROVISOIRE** comme numéro si la demande se fait dans un bureau autre que celui normalement requis

RESERVE AU BCM	Date				Nbre pièces y Compris annexes	Numéro	
	Heure		H	M			

Les colonnes C et E sont réservées au BCM

### IDENTIFICATION DU REQUERANT

Nom	CIN N°				du		
Prénom	Forme juridique si société						
Qualité							
Nationalité							
Contacts	Téléphone		Fax				
	Email						
Domicile	Ville						
	Code Postal						
	Quartier						
	Lot						
	Boîte Postale						

### IDENTITE DES REPRESENTANTS POUR LES OPERATIONS DE PROSPECTION **Si société**

Nom								
Prénom								
Qualité								
Nationalité								
Contacts	Téléphone		Fax					
	Email							
Domicile	Ville							
	Code Postal							
	Quartier							
	Lot							
	Boîte Postale							

### PAIEMENT DE LA CONTRIBUTION DES FRAIS D'INSTRUCTION

Référence								
Montant					Ar			

### RAPPEL DES AUTRES PIECES A ANNEXER

Obligatoire

▪ Identité complète du requérant – Voir article 4 du décret		
▪ Attestation de domicile du requérant – pas nécessaire en cas de <b>DEMANDE PROVISOIRE</b>		
▪ Schéma du polygone représentant le périmètre avec indication des coordonnées Laborde du carré situé à chacun de ses sommets		

**ⓘ Il est rappelé aux requérants qu'à l'issue de l'instruction de leur demande d'AERP, TOUS les carrés, hormis les carrés qui seront rejetés (occupés par d'autres demandes en instance, AERP en cours ou permis octroyés), feront partie intégrante de leur autorisation.**

**DEMANDE D'AUTORISATION EXCLUSIVE DE RESERVATION DE PERIMETRE MINIER**

Fait à _____ le ____/____/____	Introduit au BCM de

**Nous nous engageons sur l'honneur que les déclarations données ci-dessus sont sincères et complètes**

Signature du Requérant

**Réservé au BCM**

**CONTROLE DE RECEVABILITE DE LA DEMANDE**

		Oui	Non
A	Le dépôt de la demande est-il effectué au BCM requis ?		
B	Le dossier est-il complet ?		
<b>DECISION DE RECEVABILITE</b>			
<b>Délivrance du récépissé de recevabilité</b>			

Date de délivrance du récépissé de recevabilité			
Date à laquelle le requérant doit obtenir la confirmation du nombre de carrés attribués			

**Si DEMANDE PROVISOIRE**

Date de transfert au BCM de la province concernée			
---	--	--	--

