

**Déclaration de substances minérales de surface
transportées sur le réseau routier municipal**

2021

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 | | |
| | Ville de La Sarre | | |
| | Province | Pays | Code postal |
| | Québec | Canada | J9Z 1Y3 |

SECTION 2 SUBSTANCES EXTRAITES

2.1 IDENTIFICATION DES SUBSTANCES EXTRAITES

| | | | | |
|---|----------------------------------|--|--|---|
| SABLE <input type="checkbox"/> | GRAVIER <input type="checkbox"/> | TERRE JAUNE <input type="checkbox"/> | TERRE NOIRE <input type="checkbox"/> | GRAVIER CONCASSÉ <input type="checkbox"/> |
| MORAINE <input type="checkbox"/> | ARGILE <input type="checkbox"/> | RÉSIDUS MINIERS INERTES <input type="checkbox"/> | AUTRES DÉPÔTS MEUBLES <input type="checkbox"/> | |
| PIERRE DE TAILLE <input type="checkbox"/> | | | | |

SECTION 3 LIVRAISON QUOTIDIENNE

3.1 ÉQUIPEMENT UTILISÉ POUR LE TRANSPORT

| | | | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------------------|
| 6 ROUES <input type="checkbox"/> | 10 ROUES <input type="checkbox"/> | 12 ROUES <input type="checkbox"/> | SEMI-REMORQUE <input type="checkbox"/> | AUTRE <input type="checkbox"/> _____ |
|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--------------------------------------|

3.2 VOLUMÉTRIE

| | |
|-------------------------------------|---|
| MÈTRE CUBE <input type="checkbox"/> | TONNE MÉTRIQUE <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------|---|

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

VILLE DE LA SARRE
201, Rue Principale
LA SARRE (Québec) J9Z 1Y3
ou

Courriel : rmichaud@ville.lasarre.qc.ca

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

3.3 LIVRAISON QUOTIDIENNE DE MATÉRIAUX – PÉRIODE

| MOIS : _____ 2021 | | | MOIS : _____ 2021 | | | MOIS : _____ 2021 | | | MOIS : _____ 2021 | | | MOIS : _____ 2021 | | |
|-------------------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------------|----------------------------|
| DATE | NOMBRE DE VOYAGES | QUANTITÉ M ³ /T | DATE | NOMBRE DE VOYAGES | QUANTITÉ M ³ /T | DATE | NOMBRE DE VOYAGES | QUANTITÉ M ³ /T | DATE | NOMBRE DE VOYAGES | QUANTITÉ M ³ /T | DATE | NOMBRE DE VOYAGES | QUANTITÉ M ³ /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 .61 ¢/t.m. = → | | A | \$ |
|---------------------|--|---------------------------------|--|----------|----|

3.4 LIVRAISON DE PIERRE DE TAILLE

Quantité totale pour la période X 1.65 \$/m.c. = **B** →

| | |
|----------|----|
| B | \$ |
|----------|----|

3.5 REDEVANCES À PAYER

Total des redevances à payer (case A + B) = **C** →

| | |
|----------|----|
| C | \$ |
|----------|----|

| | | | | |
|--|---|--|--|--|
| Nom du signataire (en caractères d'imprimerie) | Prénom du signataire (en caractères d'imprimerie) | N° du banc | N° de téléphone | Poste |
| <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> | <input style="width: 95%;" type="text"/> |

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

DATE

X

SIGNATURE

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

Pour toutes informations:
VILLE DE LA SARRE
 201, Rue Principale
LA SARRE (Québec) J9Z 1Y3
 Téléphone : 819 333-2282 poste 226
 Télécopieur : 819 333-3090