



F 13

Bureau	Numéro

**I - TYPE DE DECLARATION**

PE. <input type="checkbox"/>	PER <input type="checkbox"/>	PEPM <input type="checkbox"/>	PR <input type="checkbox"/>	ARPC <input type="checkbox"/>	AECP <input type="checkbox"/>	AECT <input type="checkbox"/>																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">Bureau</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> </tr> <tr> <td>Date dépôt</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> </tr> <tr> <td>Heure dépôt</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> <td style="text-align: center;">:</td> </tr> </table>	Bureau							Date dépôt	/	/	:	:	:	:	Heure dépôt	:	:	:	:	:	:	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>N° Permis/Autorisation</td><td style="width: 100px;"></td></tr> <tr><td>N° Arrêté Octroi</td><td></td></tr> <tr><td>Date Octroi</td><td></td></tr> <tr><td>Province</td><td></td></tr> <tr><td>District</td><td></td></tr> <tr><td>Territoire</td><td></td></tr> </table>	N° Permis/Autorisation		N° Arrêté Octroi		Date Octroi		Province		District		Territoire	
Bureau																																		
Date dépôt	/	/	:	:	:	:																												
Heure dépôt	:	:	:	:	:	:																												
N° Permis/Autorisation																																		
N° Arrêté Octroi																																		
Date Octroi																																		
Province																																		
District																																		
Territoire																																		
<input type="checkbox"/> A AMODIATION <input type="checkbox"/> B CONTRAT D'OPTION <input type="checkbox"/> C HYPOTHEQUE <input type="checkbox"/> D TRANSMISSION <input type="checkbox"/> E CESSION		<input type="checkbox"/> Totale <input type="checkbox"/> Partielle					<input style="width: 50px;" type="text"/> Carrés (Cfr liste de coordonnées)																											

**II - IDENTIFICATION DU TITULAIRE**

Dénomination sociale	<input style="width: 95%;" type="text"/>
En sigle	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Forme juridique	<input style="width: 80%;" type="text"/>
RCCM ou équivalent	<input style="width: 95%;" type="text"/>
N° d'Identification Fiscal	<input style="width: 95%;" type="text"/>
ID. NAT.	<input style="width: 95%;" type="text"/>

**III - IDENTIFICATION DU DECLARANT**

<b>Mandataire en mines</b> <input type="checkbox"/>	<b>Titulaire</b> <input type="checkbox"/> <b>ou Bénéficiaire (Sauf Option)</b> <input type="checkbox"/>																
<b>Personne morale</b> <input type="checkbox"/>	<b>Personne physique</b> <input type="checkbox"/>																
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Dénomination sociale</td><td style="width: 100px;"></td></tr> <tr><td>N° ID Nat</td><td></td></tr> <tr><td>NRC</td><td></td></tr> <tr><td>N° Arrêté *</td><td></td></tr> </table>	Dénomination sociale		N° ID Nat		NRC		N° Arrêté *		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Nom</td><td style="width: 100px;"></td></tr> <tr><td>Prénom</td><td></td></tr> <tr><td>N° CI ou passeport</td><td></td></tr> <tr><td>Date d'émission *</td><td></td></tr> </table>	Nom		Prénom		N° CI ou passeport		Date d'émission *	
Dénomination sociale																	
N° ID Nat																	
NRC																	
N° Arrêté *																	
Nom																	
Prénom																	
N° CI ou passeport																	
Date d'émission *																	
Nom de la société (si mandataire ou représentant) <input style="width: 90%;" type="text"/>																	

Siège social ou Domicile	Contacts																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Adresse (Bapt., imm.)</td><td style="width: 100px;"></td></tr> <tr><td>Avenue (rue) / N°</td><td></td></tr> <tr><td>Commune / Ville</td><td></td></tr> <tr><td>Province</td><td></td></tr> </table>	Adresse (Bapt., imm.)		Avenue (rue) / N°		Commune / Ville		Province		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Tel 1</td><td style="width: 100px;"></td></tr> <tr><td>Tel 2</td><td></td></tr> <tr><td>Fax</td><td></td></tr> <tr><td>E-mail (courriel)</td><td></td></tr> <tr><td>Boite postale</td><td></td></tr> </table>	Tel 1		Tel 2		Fax		E-mail (courriel)		Boite postale	
Adresse (Bapt., imm.)																			
Avenue (rue) / N°																			
Commune / Ville																			
Province																			
Tel 1																			
Tel 2																			
Fax																			
E-mail (courriel)																			
Boite postale																			

⊖ RESERVE AU CADASTRE MINIER

IV - IDENTIFICATION DU BENEFICIAIRE	
<b>PERSONNE MORALE</b> <input type="checkbox"/> Dénomination sociale N° ID Nat ou Immatriculation à l'étranger Forme juridique	<b>PERSONNE PHYSIQUE</b> <input type="checkbox"/> Nom Prénom N° CI ou Passeport Date de naissance Lieu de naissance

NRC ou équivalent	
N° d'Impôt	

Siège social ou Domicile		Contacts	
Avenue (rue)		N°	
Ville / Village		Tel	
Commune / Territoire		Fax	
District		e-mail (courriel)	
Province		Boite postale	

**V - REFERENCES DES DROITS déjà détenus par le demandeur et ses affiliés**

Nombre total de Permis (Demandeurs et affiliés)		Nombre de carrés		Superficie totale	
--	--	------------------	--	-------------------	--

Voir liste en annexe

Identification des Sociétés affiliées					
1		%	6		%
2		%	7		%
3		%	8		%
4		%	9		%
5		%	10		%

Fait en deux exemplaires à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Attention : cette date doit être celle du dépôt au Cadastre Minier

Signature du	Demandeur	Signature du préposé du Cadastre Minier
	Mandataire en mines / Carrières	
	Représentant	

**\*\*\* Réserve au Cadastre Minier \*\*\***

<input type="checkbox"/> Preuves de paiement Frais de dépôt <input type="checkbox"/> Listes, signées et datée, des Coordonnées géographiques des sommets des périmètres retenu et cédés. <input type="checkbox"/> Mandataires en Mines et Carrières, si personne étrangère <input type="checkbox"/> Acte d'élection de domicile <input type="checkbox"/> Arrêté d'agrément <input type="checkbox"/> Copie Notification n° d'impôt	<input type="checkbox"/> Preuves de Capacité Financière <input type="checkbox"/> Attestation et Extrait Bancaire <input type="checkbox"/> Extrait de la Carte de Retombe au 1/200000° <input type="checkbox"/> Contrat <input type="checkbox"/> Acte d'engagement de cession de 10%
<input type="checkbox"/> Copie notariée des Statuts ou Arrêté d'agrément <input type="checkbox"/> Copie de l'Id. Nat. Ou Immatriculation étrangère <input type="checkbox"/> Copie de RCCM ou documents similaires	