



**Municipalité de La Doré**

**Formulaire de déclaration de  
l'exploitant d'une carrière ou d'une  
sablère pour l'année 2015**

Nom de l'exploitant:

Adresse de l'exploitant:

# téléphone de l'exploitant:

Responsable à contacter:

Pour chaque site en exploitation, indiquez si des substances assujetties à l'égard desquelles un droit est payable en vertu du règlement 2009-01, ont transité par les voies publiques municipales.

**Déclaration avant le 15 juin 2015 pour la période du 1er janvier au 31 mai 2015**

Site d'extraction (nom, lot, ...)	Substances prélevées		Type de substance	Quantités prélevées		Espace réservé à l'administration
	oui	non		m3	ou t.m.	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
						\$ <input type="text"/>

**Déclaration avant le 15 octobre 2015 pour la période du 1er juin au 31 septembre 2015**

Site d'extraction (nom, lot, ...)	Substances prélevées		Type de substance	Quantités prélevées		Espace réservé à l'administration
	oui	non		m3	ou t.m.	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
						\$ <input type="text"/>

**Déclaration avant le 15 janvier 2016 pour la période du 1er octobre au 31 décembre 2015**

Site d'extraction (nom, lot, ...)	Substances prélevées		Type de substance	Quantités prélevées		Espace réservé à l'administration
	oui	non		m3	ou t.m.	
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>
						\$ <input type="text"/>

Si aucune substance prélevée sur un ou plusieurs sites durant la période visée par la déclaration n'est susceptible de transiter par les voies publiques municipales, compléter la **section 3** en présence d'un commissaire à l'assermentation.

**Déclaration:**

Je déclare solennellement que tous les renseignements contenus dans le présent formulaire sont vrais et que les quantités déclarées sont conformes aux quantités prélevées.

Nom

Prénom:

Signature:

Date:

**Section 3**

Conformément au paragraphe 1 de la section "exemption" de l'article 8 du règlement 2009-001, je, soussigné,

responsable dûment autorisé par la compagnie

certifie par la présente qu'aucune substance n'est susceptible de transiter par les voies publiques municipales en provenance de ou des site(s) suivants(s) pour la (les) période(s) ci-haut mentionnée(s).

**SITES VISÉS**

**RAISONS**

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Assermenté devant moi à  ce  jour de  20

Commissaire à l'assermentation

Nom en lettres moulées

Numéro

Signature

Date