

ANNEXE A

DROITS EXIGIBLES DES EXPLOITANTS DE CARRIÈRES ET SABLIERES

Formulaire de remise pour les exploitants

Déclaration : Article 11

1 - Renseignements généraux

1.1 Identification de l'exploitant

Nom				
Adresse du siège social	Municipalité ou ville	Code postal		
Téléphone au bureau	Région			
Télécopieur	MRC			
Adresse de courriel				
Seriez-vous intéressé à recevoir de l'information par courriel?				
	oui	<input type="checkbox"/>	non	<input type="checkbox"/>
Corrections s'il y a lieu				

1.2 Identification du répondant

Prénom et nom	Fonction ou titre	Téléphone
---------------	-------------------	-----------

1.3 Identification du propriétaire (si différent de l'exploitant)

Nom		
Adresse du siège social	Municipalité ou ville	Code postal
Téléphone au bureau	Région	
Télécopieur	MRC	

1.4 Description du lieu d'exploitation

Identification du lieu	Emplacement / localisation (numéro de lots)
<input type="checkbox"/> Carrière	
<input type="checkbox"/> Sablière	
<input type="checkbox"/> Autres	

2 - Droits

2.1 Droits exigibles

Les droits sont exigibles pour chaque tonne métrique de substances assujetties.

Au 1^{er} janvier 2009, le montant de 0,50 \$ par tonne métrique s'applique. Ce montant est indexé le 1^{er} janvier de chaque année selon la loi. Le taux de 2024 est de 0,68 \$ par tonne métrique.

Vous devez effectuer le calcul des droits pour le lieu indiqué à la section 1.4.

2.2 Période couverte

Cochez la période	Période	Paiement doit être reçu au plus tard le
<input type="checkbox"/>	1 ^{er} janvier 2024 au 31 mai 2024	1 ^{er} août 2024
<input type="checkbox"/>	1 ^{er} juin 2024 au 30 septembre 2024	1 ^{er} décembre 2024
<input type="checkbox"/>	1 ^{er} octobre 2024 au 31 décembre 2024	1 ^{er} mars 2024

Note : La date de réception, à l'adresse indiquée à la fin du formulaire, sera celle considérée dans l'application des intérêts et pénalités, s'il y a lieu.

2.3 Appareil de pesée

<input type="checkbox"/>	Pesée sur place. Indiquez la date d'entrée en fonction de l'appareil.
	Date :
<input type="checkbox"/>	Pesée ailleurs. Vous devez également remplir l'annexe jointe.
<input type="checkbox"/>	Pas de pesée. Indiquez la méthode utilisée pour évaluer les quantités (facteur d'équivalence, lieu d'évaluation, etc.).

2.4.1 Matières pesées (Veuillez utiliser la virgule pour les décimales)	Poids (en tonnes métriques)	
(A) Quantité totale de substances assujetties	→	
(B) Coût par tonne métrique de substances assujetties (0,50 indexé annuellement – art. 7)	→	0.68 \$
(C) Droits à payer (A x B)	→	\$

2.4.2 Matières non pesées (Veuillez utiliser la virgule pour les décimales)	Mètre cube	
(D) Quantité totale de substances assujetties	→	
(E) Coût par mètre cube de substances assujetties (0,95 ou 1,35 pour pierre de taille indexé annuellement – art. 8)	→	1.29 \$
(F) Droits à payer (D x E)	→	\$

2.4.3 Droits totaux à payer		
(G) Droits totaux à payer (C + F)	→	\$

2.4.4 Aucun droit

Si aucun droit n'est dû, inscrire la période et indiquez les motifs dans la dernière colonne.

Cochez	Période	Motifs
<input type="checkbox"/>	1 ^{er} janvier au 31 mai 2024	
<input type="checkbox"/>	1 ^{er} juin au 30 septembre 2024	
<input type="checkbox"/>	1 ^{er} octobre au 31 décembre 2024	

3 - Attestation de l'exploitant

Personne autorisée à agir au nom de l'exploitant	
Prénom et nom	Fonction
Déclaration de l'exploitant	
Je soussigné(e), certifie l'exactitude des renseignements contenus dans le présent formulaire.	
Signature _____	Date _____

Assermenté par _____
Commissaire à l'assermentation pour le district
de _____, # _____

4 - Documents à transmettre

<input type="checkbox"/>	Formulaire dûment rempli.
<input type="checkbox"/>	Chèque ou mandat-poste fait à l'ordre de la Municipalité de _____ pour le total des droits à payer (section 2.4.3).
<input type="checkbox"/>	N'oubliez pas de signer l'attestation de l'exploitant (section 3) et de vous faire assermenter, le cas échéant.

Droits exigibles pour substances assujetties
Endroit de la pesée, si différent du lieu d'exploitation

1) Date :		
Adresse	Municipalité	Code postal
Nom de la personne ou de l'entreprise qui a effectué la pesée (en lettres moulées s.v.p.)	Quantité de substances, en tonnes métriques	

2) Date :		
Adresse	Municipalité	Code postal
Nom de la personne ou de l'entreprise qui a effectué la pesée (en lettres moulées s.v.p.)	Quantité de substances, en tonnes métriques	

3) Date :		
Adresse	Municipalité	Code postal
Nom de la personne ou de l'entreprise qui a effectué la pesée (en lettres moulées s.v.p.)	Quantité de substances, en tonnes métriques	

4) Date :		
Adresse	Municipalité	Code postal
Nom de la personne ou de l'entreprise qui a effectué la pesée (en lettres moulées s.v.p.)	Quantité de substances, en tonnes métriques	

5) Date :		
Adresse	Municipalité	Code postal
Nom de la personne ou de l'entreprise qui a effectué la pesée (en lettres moulées s.v.p.)	Quantité de substances, en tonnes métriques	

6) Date :		
Adresse	Municipalité	Code postal
Nom de la personne ou de l'entreprise qui a effectué la pesée (en lettres moulées s.v.p.)	Quantité de substances, en tonnes métriques	