



F 07

	Bureau	Numéro

I – TYPE DE DEMANDE

<input type="checkbox"/> A RENOUELEMENT <input type="checkbox"/> B TRANSFORMATION EN MULTIPLES PR <input type="checkbox"/> C TRANSFORMATION EN MULTIPLES PE <input type="checkbox"/> D EXTENSION [Substance(s)] <input type="checkbox"/> E RENONCIATION (Carrés) <input type="checkbox"/> Totale <input type="checkbox"/> Partielle <input type="checkbox"/> Nombre de carrés renoncés	Sans renonciation <input type="checkbox"/> Avec renonciation <input type="checkbox"/> Carrés renoncés <input type="text"/>	No permis <input type="text"/> Type de permis <input type="text"/> Nombre de carrés <input type="text"/> No Décision Octroi <input type="text"/> Date Octroi / Fin <input type="text"/>
		Province <input type="text"/> Territoire <input type="text"/>
		Bureau <input type="text"/> Date dépôt <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> Heure dépôt <input type="text"/> : <input type="text"/> : <input type="text"/>

II - IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Dénomination sociale	<input style="width: 80%;" type="text"/>
En sigle	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Forme juridique	<input style="width: 80%;" type="text"/>

RCCM ou équivalent	<input style="width: 75%;" type="text"/>
N° d'Identification Fiscal	<input style="width: 75%;" type="text"/>
ID. NAT.	<input style="width: 75%;" type="text"/>

Adresse (Bapt., imm.)		Tel 1	
Avenue (rue) / N°		Tel 2	
Commune / Ville		Fax	
Province		E-mail (courriel)	
		Boite postale	

III- MANDATAIRE EN MINES

REPRESENTANT

Personne morale <input type="checkbox"/>	Personne physique <input type="checkbox"/>
Dénomination sociale <input style="width: 90%;" type="text"/> <input style="width: 90%;" type="text"/> N° ID Nat <input style="width: 90%;" type="text"/> RCCM <input style="width: 90%;" type="text"/>	Nom <input style="width: 90%;" type="text"/> Prénom <input style="width: 90%;" type="text"/> Qualité <input style="width: 90%;" type="text"/> N° CI ou passeport <input style="width: 90%;" type="text"/>

(*) Réservé au mandataire en mines et carrières

N° Arrêté		Date de fin de validité	
Date d'émission			
N° d'Identification Fiscal			

IV - SUBSTANCE(S)			
Substance principale	Substances associées		

V - REFERENCES DES DROITS déjà détenus par le demandeur et ses affiliés				
Nombre total de Permis (Demandeurs et affiliés)		Nombre de carrés		Superficie totale (Km ²)
Voir liste en annexe				

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

Fait en trois exemplaires à _____, le ____ / ____ / ____

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

Signature du	Demandeur / Déclarant	Signature du préposé du Cadastre Minier
	Mandataire en mines et carrières	
	Représentant	

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

<input type="checkbox"/> Preuve de paiement Frais de dépôt (Quittance)	<input type="checkbox"/> Rapport des travaux de Recherches (pour renouvellement PR)
<input type="checkbox"/> Extrait de la carte de Retombe au 1/200000 ^e	<input type="checkbox"/> Etude de faisabilité
<input type="checkbox"/> Liste des coordonnées géographiques des sommets	<input type="checkbox"/> EIES / PGEPS
<input type="checkbox"/> Copie de l'Arrêté ou de Décision d'octroi du droit initial	<input type="checkbox"/> Copie NIF
<input type="checkbox"/> Déclaration de cession de 5% du capital social à l'Etat Congolais (Pour renouvellement PE)	<input type="checkbox"/> Attestation fiscale Nationale ou Provinciale
<input type="checkbox"/> Certificat original	<input type="checkbox"/> Acte d'engagement de se conformer au cahier de charge
<input type="checkbox"/> Copie du Certificat	<input type="checkbox"/> Acte d'engagement de se conformer au cahier de charge
<input type="checkbox"/> Liste des coordonnées géographiques des sommets	<input type="checkbox"/> Rapport d'information sur les indices (extension)