



Période :	<input type="checkbox"/>	Janvier	Février	Mars	2026	Date de remise : 15 avril
	<input type="checkbox"/>	Avril	Mai	Juin	2026	Date de remise : 15 juillet
	<input type="checkbox"/>	Juillet	Août	Septembre	2026	Date de remise : 15 octobre
	<input type="checkbox"/>	Octobre	Novembre	Décembre	2026	Date de remise : 15 janvier

- 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 Municipalité au plus tard 15 jours après son échéance. **Toute déclaration non reçue à la Municipalité 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 Municipalité 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 Municipalité.
- 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

Nom et adresse :

---



---



---



---

### 1.2 ADRESSE DU SITE DU PRÉSENT FORMULAIRE

Adresse :

---



---



---



---

No du banc

---

## SECTION 2 SUBSTANCES EXTRAITES

### 2.1 IDENTIFICATION DES SUBSTANCES EXTRAITES

<input type="checkbox"/> 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"/> PIERRE DE TAILLE	<input type="checkbox"/> RÉSIDUS MINIERS INTERTES	
<input type="checkbox"/> AUTRES DÉPÔTS MEUBLES				

## SECTION 3 LIVRAISON QUOTIDIENNE

### 3.1 ÉQUIPEMENT UTILISÉ POUR LE TRANSPORT

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

### 3.2 VOLUMÉTRIE

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

---

Ce formulaire et votre paiement doivent être transmis à la Municipalité

**Municipalité de Berry**

**274, Route 399 Berry (Québec) J0Y 2G0**

Téléphone : 819 732-1815

direction@municipaliteberry.com

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

### 3.3 LIVRAISON QUOTIDIENNE DE MATÉRIAUX – PÉRIODE

MOIS : <u>2026</u>			MOIS : <u>2026</u>			MOIS : <u>2026</u>		
DATE	NOMBRE DE VOYAGES	QUANTITÉM <sup>3</sup> /T	DATE	NOMBRE DE VOYAGES	QUANTITÉM <sup>3</sup> /T	DATE	NOMBRE DE VOYAGES	QUANTITÉM <sup>3</sup> /T
01			01			01		
02			02			02		
03			03			03		
04			04			04		
05			05			05		
06			06			06		
07			07			07		
08			08			08		
09			09			09		
10			10			10		
11			11			11		
12			12			12		
13			13			13		
14			14			14		
15			15			15		
16			16			16		
17			17			17		
18			18			18		
19			19			19		
20			20			20		
21			21			21		
22			22			22		
23			23			23		
24			24			24		
25			25			25		
26			26			26		
27			27			27		
28			28			28		
29			29			29		
30			30			30		
31			31			31		
Quantité mois = →		Quantité mois = →		Quantité mois = →				

Quantité totale = →   X 1,33 \$/m.c. ou 0,70 \$/t.m. = → A \$

### 3.4 LIVRAISON DE PIERRE DE TAILLE

Quantité totale pour la période   X 1,89 \$/m.c. = → B \$

### 3.5 REDEVANCES À PAYER

Total des redevances à payer (case A + B) → C \$

### SECTION 4 DÉCLARATION

Nom du signataire (en caractères d'imprimerie)	Prénom du signataire (en caractères d'imprimerie)	Nº du banc	Nº de téléphone	Poste
<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 20px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 200px; height: 20px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span>	<span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 20px; height: 20px;"></span>

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

DATE

X

SIGNATURE

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