



Numéro de document enregistré (placer) _____

TRANSFERT DE CLAIMS DE PLACER
OU D'INTÉRÊT À CET ÉGARD

Le CÉDANT, _____ ,
ACTUEL PROPRIÉTAIRE ENREGISTRÉ DU CLAIM

numéro de client _____ , au _____ ,
(S'IL EST CONNU) NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

_____ ,
ADRESSE POSTALE COMPLÈTE

possède actuellement _____ pour cent (_____ %) et

transfère par les présentes _____ pour cent (_____ %) de

cet intérêt, soit le transfert de _____ pour cent (_____ %) d'intérêt
dans chacun des claims miniers indiqués ci-dessous, au

CESSIONNAIRE, _____ ,
NOM LÉGAL COMPLET DU NOUVEAU PROPRIÉTAIRE DU CLAIM

numéro de client _____ , _____ ,
(S'IL EST CONNU) NUMÉRO DE TÉLÉPHONE

résidant au _____ ,
ADRESSE POSTALE COMPLÈTE

_____ , et accuse réception de la somme de _____ dollars (_____ \$)

ADRESSE COURRIEL

ou de toute autre contrepartie valable, et est autorisé à transférer l'intérêt non grevé susmentionné.

Cachet de la date

Note : Le cessionnaire doit être âgé d'au moins 18 ans et les entreprises doivent être en règle dans le registre électronique des entreprises du Yukon (YCOR).

Numéro de concession	Nom du claim	Numéro de concession	Nom du claim

Il est préférable d'indiquer les numéros d'actes de concession et le nom des claims par groupements
(ex. P 10001-P 10010, TOM 1-10). Joindre d'autres feuilles au besoin.

Situés dans le district minier de _____ (Yukon) conformément à la Loi sur l'extraction de l'or.

Description des lieux _____ Numéros de cartes _____

EN FOI DE QUOI le cédant a signé à _____ le ____ jour de _____ 20 ____.

SIGNÉ, SCELLÉ ET DÉLIVRÉ par le cédant en présence de _____

Signature du témoin

Signature du cédant

(La présence d'un témoin n'est pas nécessaire pour un document signé sous le sceau d'une personne morale.)

DÉCLARATION DU TÉMOIN POUR LE CÉDANT

Je soussigné(e), _____ , résidant à/au _____ ,
NOM LÉGAL COMPLET VILLE (PROVINCE/TERRITOIRE/ÉTAT)

déclare sous serment ce qui suit :

1. J'étais présent(e) au moment de la signature et j'ai vu _____ , la
personne nommée comme le cédant dans le formulaire, dûment signer le présent document au moment et à l'endroit qui y
sont indiqués.

2. Je connais personnellement la personne dont la signature a été apposée sous mes yeux.
OU
L'identité de la personne dont la signature a été apposée sous mes yeux a été établie devant moi d'une manière que je juge
satisfaisante.

3. À ma connaissance, la personne dont la signature a été apposée sous mes yeux a l'âge légal pour remplir les présentes.

DÉCLARATION faite devant moi à _____ , le ____ jour de _____ 20 ____.

Nom du notaire public (tamponné ou en lettres détachées)

AAAA - MM - JJ
Date de fin de l'inscription à titre de notaire public

Signature du notaire public

Signature du témoin

Les renseignements dans les présentes sont recueillis conformément au paragraphe 46(1) de la Loi sur l'extraction de l'or aux fins de gestion des droits de propriété des claims de placer. La communication de ces renseignements au public est autorisée en vertu de l'article 9 de la Loi sur l'extraction de l'or. Pour en savoir plus, communiquez avec le bureau du registraire minier (ministère de l'Énergie, des Mines et des Ressources) au 867-667-3190 ou à whitehorse.mining@yukon.ca.