



Municipalité de la Paroisse de La Doré

Formulaire de déclaration de l'exploitant d'une carrière ou d'une sablière pour l'année 2026

[Envoyer par messagerie](#)[Imprimer le formulaire](#)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 2026 pour la période du 1er janvier au 31 mai 2026

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

Déclaration avant le 15 octobre 2026 pour la période du 1er juin au 31 septembre 2026

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

Déclaration avant le 15 janvier 2027 pour la période du 1er octobre au 31 décembre 2026

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

Assermenté devant moi à ce jour de 20

Commissaire à l'assermentation

Nom en lettres moulées

Numéro

Signature

Date