

République Algérienne Démocratique et Populaire

Agence Nationale du Patrimoine Minier

Formulaire de demande d'autorisation d'exploitation minière artisanale

DEMANDEUR :

Société / Personne morale ou physique :
Pays d'origine :
Statut juridique du demandeur :
Identification fiscale :
Nom/Prénom du représentant dûment mandaté :
Adresse où recevoir les notifications :
Tel : Fax : E.Mail :

PERIMETRE OBJET DE L'EXPLOITATION :

- Localisation administrative : Lieu dit :
Commune :
Daira :
Wilaya(s) :
- Coordonnées topographiques du périmètre (système de projection à préciser) :

POINT	COORDONNEES		POINT	COORDONNEES	
A	X		E	X	
	Y			Y	
B	X		F	X	
	Y			Y	
C	X		G	X	
	Y			Y	
D	X		etc..	X	
	Y			Y	

- Localisation du point d'origine :
- Superficie du périmètre :
- Statut juridique du terrain :

PARTIE EXPLOITATION :

- Réserves géologiques :
- Réserves exploitables :
- Principaux minéraux ou substances objet d'exploitation :
1 /teneur :% 2 /teneur :%
3 /teneur :% 4 /teneur :%
- Date de démarrage prévue des travaux d'exploitation :

Je joins à la présente demande tous les documents exigés par la réglementation.

Le demandeur : Nom/Prénom et qualité du signataire

PARTIE RESERVEE A L'AGENCE NATIONALE DU PATRIMOINE MINIER

Dossier recevable oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Enregistrement de la demande : N° d'enregistrement : Date : Heure : Nom/Prénom et Qualité du responsable Chargé de l'enregistrement	Réception des résultats de l'enquête : Date : Heure : Nom/Prénom et Qualité du responsable Chargé de la réception
--	---

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION LOCALE

DOCUMENTS JOINTS :

Documents	OUI	NON
1 carte au 1/25 000 ^e ou 1/ 50 000 ^e avec délimitation du périmètre sollicité		
1 carte au 1/ 5 000 ^e ou 1/10 000 ^e portant plan de développement ou d'exploitation		
Programme général des travaux projetés		
Mémoire sur l'impact de l'activité sur l'environnement		
Etude sur les dangers et l'organisation des secours		
Proposition de classification de l'exploitation (selon nomenclature)		

Date de réception :
 Heure :

Nom/Prénom et qualité du responsable
 de l'Administration locale réceptrice

Avis du Wali :

FAVORABLE	
-----------	--

DEFAVORABLE	
-------------	--

Commentaire :

.....

Date et Signature du Wali
 Fait à : , Le.....