

FORMULE 3

TIMBRE DATEUR

DEMANDE DE PERMIS  
DE MODIFICATION DE SITE ARCHÉOLOGIQUE  
OU PALÉONTOLOGIQUE

(Loi sur la conservation du patrimoine,  
L.N.-B. 2010, ch. H-4.05, art.18)

**Nom du demandeur (en lettres moulées s.v.p.)**

(ministère / entreprise / groupe / particulier)

Adresse postale \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Téléphone (bureau / travail) \_\_\_\_\_ Téléphone (domicile) \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_

Coordonnées de la personne-ressource (si elles sont différentes de celle du demandeur)

Nom \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Courriel \_\_\_\_\_ Télécopieur \_\_\_\_\_

Nom du site archéologique ou paléontologique, le cas échéant \_\_\_\_\_

(Une formule de demande distincte doit être remplie pour chaque lieu faisant l'objet du projet de modification.)

Numéro Borden du site archéologique \_\_\_\_\_ Numéro d'identification du site paléontologique \_\_\_\_\_

Numéro d'identification de parcelle (NID) du bien faisant l'objet du projet de modification \_\_\_\_\_

Noms des propriétaires fonciers (joindre, au besoin, une feuille séparée) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Téléphone ( ) \_\_\_\_\_

**À usage interne**

\_\_\_\_\_ Acceptée aux fins de traitement N° de dossier \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Rejetée aux fins de traitement Site archéologique \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Présentée de nouveau aux fins de traitement Site paléontologique \_\_\_\_\_

Catégorie de site \_\_\_\_\_ Type de site \_\_\_\_\_ Carte à l'échelle 1:50 000 \_\_\_\_\_

Abscisse / ordonnée \_\_\_\_\_ Zone \_\_\_\_\_ NAD \_\_\_\_\_

Examen préalable à une EIE \_\_\_\_\_ Autre examen \_\_\_\_\_

Copies envoyées à \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Examinée par \_\_\_\_\_

(jour / mois / année)



(joindre, au besoin, une autre feuille)

Période souhaitée de construction : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_  
(jour / mois / année) (jour / mois / année)

*(Veuillez inclure le plan du projet proposé, y compris toutes les dimensions et les distances relatives au site archéologique ou paléontologique.)*

J'atteste que, à ma connaissance, les renseignements figurant sur la présente formule sont exacts.

Date \_\_\_\_\_ Signature du demandeur \_\_\_\_\_  
(jour / mois / année)

**NOTA : Veuillez annexer à la présente formule les documents exigés. Le défaut de fournir les renseignements demandés dans chaque section de la présente demande entraînera son retour ou son rejet.**