



NOTICE OF CANCELLATION / AVIS D'ANNULATION

Privacy Act Statement

The personal information on this form is being collected under the authority of the *Mining Regulations* and will be used for the purposes of administering the *Mining Regulations*. It is protected by the privacy provisions of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions about the collection or use of personal information, contact the Information and Privacy Coordinator of the Department of Industry, Tourism and Investment at 1-867-767-9202 ext. 63035.

Énoncé sur la Loi sur la protection de la vie privée

Les renseignements personnels inscrits sur ce formulaire sont recueillis en vertu du *Règlement sur l'exploitation minière* et seront utilisés pour appliquer ledit règlement. Les données sont protégées par la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*. Si vous avez des questions sur la collecte ou l'utilisation de renseignements personnels, veuillez communiquer avec la Coordonnatrice de l'accès à l'information et de la protection de la vie privée du ministère de l'Industrie, du Tourisme et de l'Investissement au 1-867-767-9202, poste 63035.

**For Department Use Only
Réservé au ministère**

Amount of Fees: Montant des droits :	Receipt Number: Numéro de reçu :
Name(s) of Claim Holder(s): Nom(s) du (des) détenteur(s) de claim :	
Address(es): Adresse(s) :	
Telephone Number: Numéro de téléphone :	Email Address: Adresse électronique :

I (We) give notice that I (we) intend to cancel the following Mineral Claim(s):
Je vous avise que j'ai (Nous vous avisons que nous avons) l'intention d'annuler le(s) claim(s) minier(s) suivant(s) :

Claim Tag Number Numéro de plaque d'identification	Claim Name Nom du claim	Claim Tag Number Numéro de plaque d'identification	Claim Name Nom du claim

Corporate Officer's Name and Title (if applicable): Nom et titre de l'agent autorisé (le cas échéant) :		Corporate Seal / Sceau de l'entreprise
Signature of Witness / Signature du témoin	Claim Holder's or Corporate Officer's Signature Signature du détenteur de claim ou de l'agent autorisé	
* Signature of Witness / Signature du témoin	* Claim Holder's or Corporate Officer's Signature Signature du détenteur de claim ou de l'agent autorisé	Date (YYYY-MM-DD) Date (aaaa-mm-jj)

DEPARTMENT USE ONLY / RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Mining Recorder's Signature / Signature du registraire minier	Date (YYYY-MM-DD) / Date (aaaa-mm-jj)
---	---------------------------------------

* The second signature line is provided for corporations requiring two signing officers. / * La deuxième ligne de signature est incluse pour les sociétés qui ont deux signataires.

Affidavit of Witness of Individual / Déclaration du témoin (particulier)

GNWT TO WIT: I
 LE GTNO À SAVOIR: Je _____

of the _____ in the
 de _____ dans _____

MAKE OATH AND SAY / DÉCLARE SOUS SERMENT

THAT I was personally present and did see the within instrument duly signed, sealed and executed by one of the parties thereto.
 QUE j'étais présent(e) lorsque le présent document a été dûment signé, scellé et remis par une des parties en cause.

At _____ in the
 à _____ dans _____

THAT I know the said
 QUE je connais ledit (ladite) _____

AND THAT I am a subscribing witness to the said instrument.
 ET QUE je suis témoin signataire dudit document.

SWORN BEFORE ME this _____ of _____,
 SERMENT PRÊTÉ DEVANT MOI ce _____ de _____,
 (Day / jour) (Month / mois) (Year / année)

At _____ in the
 à _____ dans _____

Signature of Notary Public – Signature of Commissioner for Oaths Signature du notaire public ou du commissaire à l'assermentation		Signature of Witness / Signature du témoin
Commissioner for Oaths or Notary Public in and for the: Commissaire à l'assermentation ou notaire public de :	My Commission or Appointment Expires: Ma commission ou désignation expire le : (YYYY-MM-DD / aaaa-mm-jj)	

Affidavit of Witness of Individual / Déclaration du témoin (particulier)

GNWT TO WIT: I
 LE GTNO À SAVOIR: Je _____

of the _____ in the
 de _____ dans _____

MAKE OATH AND SAY / DÉCLARE SOUS SERMENT

THAT I was personally present and did see the within instrument duly signed, sealed and executed by one of the parties thereto.
 QUE j'étais présent(e) lorsque le présent document a été dûment signé, scellé et remis par une des parties en cause.

At _____ in the
 à _____ dans _____

THAT I know the said
 QUE je connais ledit (ladite) _____

AND THAT I am a subscribing witness to the said instrument.
 ET QUE je suis témoin signataire dudit document.

SWORN BEFORE ME this _____ of _____,
 SERMENT PRÊTÉ DEVANT MOI ce _____ de _____,
 (Day / jour) (Month / mois) (Year / année)

At _____ in the
 à _____ dans _____

Signature of Notary Public – Signature of Commissioner for Oaths Signature du notaire public ou du commissaire à l'assermentation		Signature of Witness / Signature du témoin
Commissioner for Oaths or Notary Public in and for the: Commissaire à l'assermentation ou notaire public de :	My Commission or Appointment Expires: Ma commission ou désignation expire le : (YYYY-MM-DD / aaaa-mm-jj)	

Affidavit Verifying Corporate Signing Authority (not required if Corporate Seal is used)
Déclaration du signataire autorisé de l'entreprise (non requis si le sceau de l'entreprise est utilisé)

GNWT TO WIT: I _____
 LE GTNO À SAVOIR: Je _____
 of the _____ in the _____
 de _____ dans _____

MAKE OATH AND SAY AS FOLLOWS:
 DÉCLARE SOUS SERMENT :

- That I am an officer of _____ named in the within or annexed instrument.
 Je suis agent de _____ nommée à l'intérieur du document ou en annexe.
- I am authorized by the corporation to execute the instrument without affixing a corporate seal.
 Je suis autorisé(e) par la société à signer l'acte sans apposer un sceau d'entreprise.

SWORN BEFORE ME this _____ of _____,
 SERMENT PRÊTÉ DEVANT MOI ce _____ de _____,
 (Day / jour) (Month / mois) (Year / année)

At _____ in the _____
 à _____ dans _____

Signature of Notary Public - Signature of Commissioner for Oaths Signature du notaire public ou du commissaire à l'assermentation		Signature of Officer / Signature de l'agent
Commissioner for Oaths or Notary Public in and for the: Commissaire à l'assermentation ou notaire public de :	My Commission or Appointment Expires: Ma commission ou désignation expire le : (YYYY-MM-DD / aaaa-mm-jj)	

Each witness must provide a separate affidavit. **Second Affidavit Attached**
Chaque témoin doit faire sa propre déclaration. **Deuxième déclaration annexée**

Affidavit of Execution (not required if Corporate Seal is used)
Déclaration d'exécution (non requis si le sceau de l'entreprise est utilisé)

GNWT TO WIT: I _____
 LE GTNO À SAVOIR: Je _____
 of the _____ in the _____
 de _____ dans _____

MAKE OATH AND SAY AS FOLLOWS:
 DÉCLARE SOUS SERMENT :

- I was personally present and did see _____ named in the within instrument, who was personally present to me to be the person named therein, duly sign and execute the same for the purposes named therein.
 J'étais personnellement présent(e) et ai vu _____ nommé(e) dans le document inclus, qui était personnellement devant moi et qui est la personne nommée ici, dûment signer et exécuter le même serment pour les buts signifiés ici.
- The same was executed at the City of _____ in the Province or Territory of _____, and I am the subscribing witness thereto.
 Le document a été signé dans la ville de _____ dans la province ou le territoire _____ et je suis le témoin signataire dudit document.
- I know the said person and is in my belief of the full age of eighteen (18) years.
 Je connais la dite personne et, à ma connaissance, elle a dix-huit (18) ans révolus.

SWORN BEFORE ME this _____ of _____,
 SERMENT PRÊTÉ DEVANT MOI ce _____ de _____,
 (Day / jour) (Month / mois) (Year / année)

At _____ in the _____
 à _____ dans _____

Signature of Notary Public - Signature of Commissioner for Oaths Signature du notaire public ou du commissaire à l'assermentation		Signature of Witness / Signature du témoin
Commissioner for Oaths or Notary Public in and for the: Commissaire à l'assermentation ou notaire public de :	My Commission or Appointment Expires: Ma commission ou désignation expire le : (YYYY-MM-DD / aaaa-mm-jj)	

Each witness must provide a separate affidavit. **Second Affidavit Attached**
Chaque témoin doit faire sa propre déclaration. **Deuxième déclaration annexée**