



NOTICE TO GROUP / AVIS DE GROUPEMENT

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 :
---	-------------------------------------

I (We) the undersigned, being the recorded holder(s) or agent(s) for the holder(s) of the following mineral claims, give notice of my (our) intention to group the said claims and do hereby apply to group the said claims for the purpose of allocating the cost of work. I (We) hereby certify that portions of all of the following claims are contiguous.

Je (nous), soussigné(s), détenteur(s) enregistré(s) ou agent(s) du (des) détenteur(s) des claims miniers ci-dessous, vous avise (avisons) de mon (notre) intention de grouper lesdits claims et demande (demandons) par la présente de grouper lesdits claims pour l'attribution du coût des travaux. Je (nous) certifie (certifions) que tous les claims mentionnés ci-dessous comportent des portions contiguës.

Name(s) of Claim Holder(s): Nom(s) du (des) détenteur(s) de claim :					
Address(es): Adresse(s) :					Claim Sheet Number(s) (NTS): Numéro(s) de feuille de claim (SNRC) :
Telephone Number: Numéro de téléphone :		Email Address: Adresse électronique :			
Claim Tag Number Numéro de plaque d'identification	Claim Name Nom du claim	Claim Area (Hectares) Superficie (hectare[s])	Claim Tag Number Numéro de plaque d'identification	Claim Name Nom du claim	Claim Area (Hectares) Superficie (hectare[s])

If insufficient space, attach a list which shall be known as a schedule and shall form part of this document.

S'il n'y a pas suffisamment d'espace, veuillez ajouter en annexe une feuille qui fera partie du présent document.

Separate List Attached
Liste jointe en annexe

Claim Holder(s) or Agents or Corporate Representative's Name: Nom du (des) détenteur(s) de claim ou de l'agent (des agents) autorisé(s):	Title: Titre :
Claim Holder(s) or Agents or Corporate Representative's Signature Signature du (des) détenteur(s) de claim ou de l'agent (des agents) autorisé(s)	Date (YYYY-MM-DD) / Date (aaaa-mm-jj)

DEPARTMENT USE ONLY - GROUPING CERTIFICATE / RÉSERVÉ AU MINISTÈRE – CERTIFICAT DE GROUPEMENT	
This is to certify that in accordance with the provisions of the applicable mining regulations the claim holder(s) of the above described claims is (are) permitted to group such claims for allocating the cost of work. Nous certifions par la présente que, conformément aux dispositions du règlement sur l'exploitation minière applicable, le(s) détenteur(s) des claims susmentionnés a (ont) la permission de grouper ces claims pour l'attribution du coût des travaux.	Grouping Certificate Number: Nº de certificat de groupement :
Mining Recorder's Signature / Signature du registraire minier	Date (YYYY-MM-DD) / Date (aaaa-mm-jj)