



## STATEMENT OF WORK / ÉNONCÉ DES TRAVAUX

### 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

► **I have done, or caused to be done, work on the following mineral claim(s):**  
**J'ai réalisé, ou fait réaliser, des travaux sur le(s) claim(s) minier(s) suivant(s) :**

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 :
Prospector's Licence Number(s) (Valid Licence(s) Required): Numéro(s) de licence de prospecteur (licence[s] valide[s] requise[s]) :	Claim Sheet Number(s) (NTS): Numéro(s) de feuille de claim (SNRC) :
Work Performed on Mineral Claim(s): Travaux réalisés sur le(s) claim(s) minier(s) :	
Type of Work Performed: Type de travaux réalisés :	
Work Performed on Following Days: Travaux réalisés les jours suivants :	
Grouping Certificate Number (if applicable): Numéro de certificat de groupement (si applicable) :	Total Value of Work Performed: Valeur totale des travaux effectués :

**Please fill in the Cost Allocation Table on page 2.**

**Veuillez remplir le tableau de distribution des coûts à la page 2.**

► **I hereby certify that I have personal and intimate knowledge of the facts noted herein and these facts are true.**  
**J'atteste par la présente que j'ai pris connaissance des faits mentionnés ici et que ces faits sont exacts.**

Claim Holder or Agent's Name: Nom du détenteur du claim ou de l'agent :	Telephone Number: Numéro de téléphone :
Claim Holder or Agent's Signature / Signature du détenteur de claim ou de l'agent autorisé	Date (YYYY-MM-DD) / Date (aaaa-mm-jj)

### DEPARTMENT USE ONLY – CERTIFICATE OF WORK / RÉSERVÉ AU MINISTÈRE – CERTIFICAT DE TRAVAUX

**This Statement is approved as is or is approved to the value of:** \_\_\_\_\_  
**Cet énoncé a été approuvé et représente une valeur de :** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Mining Recorder's Signature / Signature du registraire minier

\_\_\_\_\_  
Date (YYYY-MM-DD) / Date (aaaa-mm-jj)

