



**Avis d'appel**

Aux termes du paragraphe 112 (3) de la *Loi sur les mines*, L.R.O. 1990, chap. M. 14

Personal information collected on this form is obtained under the authority of the *Mining Act*, R.S.O. 1990 c. M.14. This information will be used for correspondence. Questions about this collection should be addressed to the Mining and Lands Commissioner, P.O. Box 330, 24<sup>th</sup> Floor, 700 Bay Street, Toronto, Ontario M5G 1Z6.

Les renseignements personnels contenus dans la présente formule sont recueillis en vertu de la *Loi sur les mines*, L.R.O. 1990, chap. M.14, et serviront à la correspondance. Adresser toute question sur la collecte de ces renseignements au commissaire aux mines et aux terres, C.P. 330, 700, rue Bay, 24<sup>e</sup> étage, Toronto (Ontario), M5G 1Z6.

Appellant / Appellant		Telephone / N° de téléphone (      )
Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de rue	Unit/Suite/Apt / Unité/Bureau/App.
City, Town or Village / Cité, ville ou village		Province/State / État
Country / Pays		Postal Code/Zip Code / Code postal

**Appellant's Address for Service in Ontario: / Domicile élu, en Ontario, de l'appellant :**

Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de rue	Unit/Suite/Apt / Unité/Bureau/App.
City, Town or Village / Cité, ville ou village		Postal Code / Code postal
Province		
Appellant's Lawyer or Agent (if any) / Avocat ou représentant de l'appellant (s'il y a lieu)		Telephone / N° de téléphone (      )
Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de rue	Unit/Suite/Apt / Unité/Bureau/App.
City/Town or Village / Cité, ville ou village		Postal Code / Code postal
Province		

Specify the mining division of the mining recorder being appealed / Indiquer la division des mines du registrateur de claims visé par l'appel

Specify the matter being appealed (identify the property) / Préciser l'objet de l'appel (identifier la propriété)

**Complete if applicable / Remplir s'il y a lieu**

Date the Decision was Recorded (yyyy/mm/dd) / Date d'inscription de la décision (aaaa/mm/jj)	Date the act was done or refused to be done (yyyy/mm/dd) / Date de l'exécution ou du refus d'exécution de l'acte (aaaa/mm/jj)
---	--

State briefly the reasons for the appeal / Exposer brièvement les motifs de l'appel

Signature	Date Signed (yyyy/mm/jj) / Date (aaaa/mm/jj)
-----------	--