|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Approbation de modifier l’état d’un puits** | |  |
|  | La présente demande est soumise aux termes de l’article 10 du *Règlement sur le forage et l’exploitation des puits de pétrole et de gaz*. | |  |
|  | **MODE D’EMPLOI :** |  |  |
|  | 1. Remplir les deux pages. 2. Envoyer une copie électronique de ce formulaire et la documentation technique par courriel à [orogo@gov.nt.ca](mailto:orogo@gov.nt.ca). Si vous souhaitez communiquer en version papier avec le BOROPG, veuillez envoyer votre courrier à l’adresse affichée sur le site Web <https://www.orogo.gov.nt.ca/fr>. | |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **INFORMATIONS SUR LE PUITS** | | | |  |
|  | Nom du puits |  | Exploitant |  |  |
|  | Type de puits | (si autre, préciser : \_\_\_\_\_\_\_) | Entrepreneur |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **AUTORISATIONS, PERMIS ET LICENCES CONNEXES** | | | | | | | |  |
|  | N° de permis de travaux |  | | No d’autorisation d’exploitation | | |  | |  |
|  | N° de licence LHTNO |  | | Maintien de la plate-forme | | |  | |  |
|  |  |  | | Structure terrestre | | |  | |  |
|  | No de permis d’utilisation des terres |  | | | Délivré par | | |  |  |
|  | N° de permis d’utilisation des eaux |  | | | Délivré par | | |  |  |
|  |  |  |  | | |  | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ACTIVITÉ** | | | |  |
|  | État actuel du puits |  | Modification prévue du puits |  |  |
|  | Tracé du puits |  | Altitude – carré d’entraînement (CE) et table de rotation (TR) | m |  |
|  | Date approximative pour le début du forage |  | Niveau du sol ou des fonds marins | m |  |
|  | Durée estimée sur les lieux | jours | Profondeur totale prévue | m du CE |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PROGRAMME D’EXPLOITATION DU PUITS** | | | |  |
|  | Type d’activité | | Intervalle du haut vers le bas (m du CE) | Commentaires |  |
|  |  | | - |  |  |
|  |  | | - |  |  |
|  |  | | - |  |  |
|  |  | | - |  |  |
|  | Renseignements supplémentaires |  | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***J’atteste que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et justes.*** | | | |
|  | Nom |  | Téléphone | -     , poste |
|  | Titre |  | Courriel |  |
|  | Exploitant |  |  |  |
|  | Signature |  | Date |  |
|  |  | *Agent responsable de la compagnie* |  |  |