

Canada



Délinéation ☐
Service ☐

DEMANDE

Nom du puits au long:

Exploitant: Programme de forage no:

Entrepreneur: **Permis ou concession no:**

Appareil ou unité de forage: Coût projeté du puits:

Emplacement-Unité **Section:** **Étendue quadrillée:**

Coordonnées (Lat): (Long):

Région: Champ/placement:

Altitude TR/GE: (DNM) Fonds marins: (STR)

Date approximative du démarrage: Durée estimée sur le lieu:

Profondeur totale anticipée: **Cible(s) prévue(s)**

Prélèvement à dix mètres d'intervalle:

Prélèvement à cinq mètres d'intervalle:

Échantillon en conserve:

Carottes classiques à :

Diagraphies et essais:

Diamètre extérieur de tubages	Masse	Qualité	Profondeur déterminée sous les fonds marins	Programme de Cimentation (Volume)
.....				
.....				
.....				
.....				
.....				

Équipement A.E.

Autres Informations:

Signé: Titre:

Date: Compagnie:

Une copie de l'autorisation approuvée doit être affichée à l'emplacement de chaque puits.

Signé par:

Direction de la technique

Date:

Dossier:

Canada