

FORM 9**STATEMENT VERIFYING INSPECTION
AND CONDITION OF BOUNDARY LINES
AND CLAIM POSTS (INDIVIDUAL
OR PARTNERSHIP)***(Mining Act, S.N.B. 1985, c.M-14.1, s.56(9))***PROVINCE OF NEW BRUNSWICK**I, _____ ,
of _____
(Address)_____
Postal CodeProspecting licence no. _____ , holder of mineral
claim(s) no.(s) __________
project or group name _____ ,
in the County of _____ , N.T.S. _____ ,verify that, in conformity with the *Mining Act*, the
boundary lines and claim posts of the above claim
area or the external boundary lines and claim posts
of the area of the above group of contiguous mineral
claims, as the case may be, have been inspected and
that, where necessary, work has been performed to
restore the boundary lines and claim posts to the
conditions required by the regulations.

Dated at _____ , the _____ day of _____ , 19 _____ .

Signature of Holder or
Member of Partnership**FORMULE 9****DÉCLARATION CONFIRMANT LA
VÉRIFICATION ET LA CONDITION DES
LIGNES DE DÉMARCATIION ET DES
PIQUETS DE CLAIMS (PARTICULIER OU
SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF)***(Loi sur les mines, L.R.N.-B. de 1985,
chap. M-14.1, art. 56(9))***PROVINCE DU NOUVEAU-BRUNSWICK**Je soussigné(e), _____ ,
de _____
adresse_____
code postalPermis de prospection n^o _____ ,
titulaire du(des) claim(s) no(s) __________
nom du projet ou du groupe _____ ,
comté de _____ , S.N.R.C. _____ ,confirme que, conformément à la *Loi sur les mines*,
les lignes de démarcation et les piquets de claims de
la superficie de claim ci-dessus ou les lignes de dé-
marcation extérieures et les piquets de claims de la
superficie du groupe ci-dessus de claims contigus,
selon le cas, ont été vérifiés et que, si nécessaire, le
travail a été accompli pour restaurer les lignes de dé-
marcation et les piquets de claims aux conditions re-
quises par les règlements.

Fait à _____ , le _____ 19 _____ .

Signature du titulaire ou d'un
membre de la société en nom
collectif