

**DEMANDE DE NOMINATION À LA CHARGE  
DE NOTAIRE PUBLIC  
En vertu de la loi sur la preuve au Manitoba**



Les renseignements personnels que vous fournissez sont recueillis en application de la Loi sur la preuve au Manitoba. Ils serviront à déterminer si vous êtes admissible et à consigner votre nomination. Ces renseignements sont protégés par la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée.

**Veillez remplir cette formule au complet**

_____		_____		_____	
(prénom)		(autres prénoms au complet)		(nom de famille)	
Adresse à domicile : _____					
(numéro d'appartement, n° et rue)					
_____		_____		_____	
(case postale)		(ville ou village)		(province)	
N <sup>os</sup> de téléphone :		(à domicile)		(au travail)	
		(cellule)		(ext #)	
J'ai 18 ans ou plus :            Oui            Non					
Citoyenneté canadienne :    Oui            Non            Si non, énoncent le pays					
Cabinet d'avocats ou employeur :					
Adresse de l'employeur :					
_____					
(numéro d'appartement, n° et rue)					
_____		_____		_____	
(case postale)		(ville ou village)		(province)	
J'ai été admis(e) au Barreau le _____ et je n'ai pas été radié(e) depuis cette date :					
(date)					
JE DÉCLARE QUE LES RENSEIGNEMENTS CI-DESSUS SONT VÉRIDIQUES.					
_____			_____		
(signature du requérant)			(date)		

Ce formulaire doit être envoyée par la poste  
ou livrée en personne.

VEUILLEZ NOUS ENVOYER LES DOCUMENTS SUIVANTS :

**Commissionnaire a l'assermentation et notaire public**

Finances, Office des compagnies  
Immeuble Woodsworth  
405, avenue Broadway, bureau 1034  
Winnipeg (MB) R3C 3L6

- Formule de demande ;
- Le serment professionnel authentifié par un témoin ;
- Un chèque ou un mandat de **225 \$** à l'ordre du ministre des Finances. Prière de vérifier que le chèque est libellé correctement ;
- Si vous payez par carte de crédit, veuillez remplir la formulaire de **modes de paiement** et la retourner avec vos documents signés.

## SERMENT PROFESSIONNEL

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_  
(Nom au complet en caractères d'imprimerie)

de \_\_\_\_\_  
(Adresse à domicile au complet)

jure, affirme ou déclare solennellement que j'exercerai les fonctions et remplirai les devoirs de la charge de notaire public, dûment, fidèlement et de mon mieux, sans crainte ni faveur, tant que je continuerai à occuper cette charge.

Ainsi Dieu me soit en aide.

\_\_\_\_\_  
(Signature du demandeur)

Fait, juré, affirmé ou déclaré sous serment et signé devant moi dans  
la ville de \_\_\_\_\_, dans la province  
(ville ou village)

suiivante : \_\_\_\_\_

ce \_\_\_\_\_ jour de/d' \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
(Mois)

\_\_\_\_\_  
Signature du commissaire à l'assermentation/notaire public

Ma commission expire le \_\_\_\_\_  
(Année/mois/jour)

\_\_\_\_\_  
Imprimer le nom du commissaire à l'assermentation/notaire public.

