

**INSCRIPTION | MODIFICATION
SIGNATURE ET SCEAU**



Notaire public

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Date de réception/nomination :
Cert. envoyé le :

1 : Prénom, deuxième nom et nom de famille:

2 : Admission au barreau (dd/mm/yyyy):

3: S'agit-il d'une nouvelle inscription? oui ou mise à jour
(seules les sections complètes que vous modifiez)

3b: Qu'est-ce que vous mettez à jour ?

Adresse de l'employeur

Nom, signature & sceau

Sceau

Autre _____

4. ADRESSE DE L'ENTREPRISE

Numéro de l'unité:

Case postale:

Numéro de voirie:

Nom de rue:

Ville ou localité:

Province:

Pays:

Code postal:

Numéro de téléphone de l'entreprise :

Courriel de l'entreprise :

5. Changement de nom (ne doit être effectué qu'en cas de changement de nom)

Nouveau nom:

6. Signature

7. Sceau

SERMENT PROFESSIONNEL

Je, soussigné(e), _____
(nom complet en lettres moulées – pas d’initiales)

résidant au _____
(adresse domiciliaire complète)

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,

dès ma nomination et tant que je continuerai à occuper cette charge. Que Dieu me soit en aide.
(Omettre ces six derniers mots dans le cas d’une affirmation.)

(Signature du demandeur)

Fait, juré, affirmé ou déclaré solennellement et signé devant moi à
(encrer ce qui convient)

_____ dans la province du _____
(ville/localité)

ce _____ jour de _____ 20 _____
(mois)

Signature du commissaire à l’assermentation ou du notaire public

Nom du commissaire à l’assermentation ou du notaire public (en lettres moulées)

Ma commission expire le _____
(année/mois/jour)

Instructions pour une inscription ou une modification de renseignements

L'Office des compagnies recueille des renseignements aux fins de la nomination d'un notaire public et de l'authentification de la signature et du sceau en vertu des dispositions suivantes : [Parties II et III de la Loi sur la preuve au Manitoba](#). Les renseignements sont protégés par la [Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée](#).

ÉTAPE 1 – Comment remplir la formule.

1. Indiquer s'il s'agit d'une nouvelle inscription.
2. Indiquer s'il s'agit d'une modification de renseignements figurant déjà au dossier. (Sans frais)
 - En cas de changement de nom, indiquer l'ancien nom et soumettre une nouvelle signature et un nouveau sceau.
 - Ne remplissez que les sections en cours de mise à jour.
 - Un serment professionnel n'est pas requis.
3. Doit avoir le droit d'exercer le droit au Manitoba. Indiquez la date à laquelle vous avez été admis au barreau.
4. Coordonnées pendant les heures ouvrables. Indiquer le prénom, le deuxième nom et le nom de famille.
5. Adresse pendant les heures ouvrables. L'endroit où votre certificat de nomination et le reçu seront envoyés. Prévoir un délai de deux à trois semaines pour le traitement de la demande.
6. Signature à l'encre qui figurera sur les documents. Si plus d'une signature ou d'un sceau, joindre une page distincte.
7. Sceau – Peut être à l'encre (de préférence) ou embossé. Le sceau doit comprendre les mots suivants : NOTAIRE PUBLIC DU MANITOBA, et votre nom tel qu'il figure au n° 1.

Serment professionnel – Soumettre avec l'inscription. Doit être fait en la présence d'un commissaire à l'assermentation ou d'un notaire public.

ÉTAPE 2 – Comment transmettre la formule.

Par la poste ou en personne seulement – ****Les formules et les paiements ne peuvent pas être envoyés par courriel**

Office des compagnies
À l'attention du notaire public
405, Broadway, bureau 1010
Winnipeg (Manitoba) R3C 3L6

Utiliser la formule de modalités de paiement (ci-jointe) Visa ou Mastercard, ou chèque libellé à l'ordre du ministère des Finances d'un montant de 225 \$.

MODALITÉS DE PAIEMENT

- Chèque ou mandat – Libeller à l'ordre du **ministre des Finances**
- Visa ou Mastercard – Remplir la section A
- Détenteurs d'un compte courant – Remplir la section B

*****Les formules et les paiements ne peuvent pas être envoyés par courriel.*****

A Visa/Mastercard (en lettres moulées)

VISA

MASTERCARD

Nom du détenteur de la carte :

Téléphone :

Nom de l'entreprise/de la société/du demandeur :

N° de la carte :

Date d'expiration :

Montant du paiement :

Signature du détenteur de la carte : **X**

B Compte courant

Porter au compte n° : **ZZ**

Numéro de référence du client (facultatif) :

(Les frais seront déduits du compte lorsque le dossier sera traité.)