

## Formule 18

### AFFIDAVIT DU TÉMOIN

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ du (de la)  
\_\_\_\_\_ (ville, village, etc.) de \_\_\_\_\_ dans le (la)  
\_\_\_\_\_ (province, état, etc.) de (du) \_\_\_\_\_

déclare sous serment (*affirme solennellement*) ce qui suit :

1. J'étais présent(e) lorsque \_\_\_\_\_, personne nommée dans le (la) \_\_\_\_\_ (préciser le type d'instrument) ci-joint(e), a passé cet instrument dans le (la) \_\_\_\_\_ (ville, village, etc.) de \_\_\_\_\_, dans le (la) \_\_\_\_\_ (province, état, etc.) de (du) \_\_\_\_\_.
2. Je connais personnellement la personne dont j'atteste la signature.

**OU**

L'identité de la personne dont j'atteste la signature m'a été prouvée de façon satisfaisante.

3. La personne dont j'atteste la signature a reconnu devant moi :
  - (a) qu'elle est celle nommée dans l'instrument ci-joint;
  - (b) qu'elle a atteint l'âge de la majorité;
  - (c) qu'elle est autorisée à passer l'instrument

DÉCLARÉ SOUS SERMENT (AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT) devant moi dans  
le (la) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
au (à) \_\_\_\_\_  
le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Signature

Obligatoire:

Notaire Public/Commissaire aux serments dans et pour la province du Manitoba ou Autre personne autorisée à recevoir les affidavits en vertu de la *Loi sur la preuve au Manitoba* (préciser):

\_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone (XXX-XXX-XXXX) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ma commission prend fin le (AAAA-MM-JJ) \_\_\_\_\_



Apposer le sceau, le cas échéant