

**NOTE DE CONVENTION MODIFIANT UN ENREGISTREMENT EN VIGUEUR**  
 Formule 34 (Instrument de contrôle de biens-fonds visant des épiceries ou des supermarchés)

<p><b>1. TITULAIRE OU TITULAIRES DE L'INSTRUMENT DE CONTRÔLE DE BIENS-FONDS</b></p> <p style="text-align: right;">voir l'annexe <input type="checkbox"/></p>
<p><b>2. PROPRIÉTAIRE OU PROPRIÉTAIRES DU OU DES BIENS-FONDS GREVÉS D'UNE CHARGE</b></p> <p style="text-align: right;">voir l'annexe <input type="checkbox"/></p>
<p><b>3. CHARGE VISÉE</b></p> <p> <input type="checkbox"/> Notification                 <input type="checkbox"/> Bail                 <input type="checkbox"/> Autre (<i>préciser</i>) : _____             </p> <p>Numéro de l'instrument : _____</p>
<p><b>4. TITRE, DESCRIPTION LÉGALE ET ADRESSE MUNICIPALE DU OU DES BIENS-FONDS TOUCHÉS</b>                  (<i>préciser le tènement dominant et le tènement servant, le cas échéant</i>)</p> <p>Titre :</p> <p>Adresse municipale :</p> <p>Description légale :</p> <p>Dominant/servant (omettre si non applicable)</p> <p>Titre :</p> <p>Adresse municipale :</p> <p>Description légale :</p> <p>Dominant/servant (omettre si non applicable)</p> <p style="text-align: right;">voir l'annexe <input type="checkbox"/></p>

**5. DESCRIPTION DE L'INSTRUMENT OU DES INSTRUMENTS DE CONTRÔLE DE BIENS-FONDS VISANT DES ÉPICERIES OU DES SUPERMARCHÉS**

*(décrire les restrictions imposées par l'instrument ou les instruments de contrôle de biens-fonds en vigueur et leur période d'application)*

voir l'annexe

**6. DESCRIPTION DE L'ACCORD AYANT CRÉÉ L'INSTRUMENT OU LES INSTRUMENTS DE CONTRÔLE DE BIENS-FONDS**

*(décrire l'accord ou les accords ayant créé l'enregistrement visé par la modification)*

voir l'annexe

**7. CONDITIONS MODIFIÉES (le cas échéant)**

voir l'annexe

8. **SIGNATURE DU OU DES TITULAIRES DE L'INSTRUMENT DE CONTRÔLE DE BIEN-FONDS**

voir l'annexe

1. Je suis (J'ai le droit d'être) le titulaire (l'un des titulaires) de l'instrument de contrôle de biens-fonds.
2. J'ai atteint l'âge de la majorité.
3. L'intérêt revendiqué ou créé par la charge visée, décrit plus en détail ci-dessus, est confirmé par les présentes (omettre si non applicable).
4. J'accepte de modifier l'intérêt revendiqué ou créé par la charge visée, conformément à la description donnée dans les cases 7 ou 9 des présentes (omettre si non applicable).
5. L'enregistrement du présent instrument ne contrevient pas aux dispositions de la Loi sur la propriété agricole :
  - a) du fait que le bien-fonds qu'il vise n'est pas une terre agricole au sens de la Loi sur la propriété agricole;
  - b) pour une autre raison (préciser l'article de la Loi sur la propriété agricole et fournir des détails) :
6. Je suis un employé de la société et j'ai le pouvoir de lier légalement celle-ci (biffer si non applicable).

.....  
**signature du témoin**

**nom et titre**

**signature**

**date (AAAA-MM-JJ)**

.....  
**signature du témoin**

**nom et titre**

**signature**

**date (AAAA-MM-JJ)**

*Lire attentivement les avis figurant à la case 10 avant de signer le présent document ou de l'attester. Le témoin doit signer un affidavit, sauf s'il est un avocat qui pratique le droit dans la province ou le territoire où a eu lieu la passation du présent document (ou, dans le cas où la passation a lieu en Colombie-Britannique ou au Québec, s'il est un notaire public, un notaire ou un avocat en exercice). Pour toute passation d'instrument à l'extérieur du Canada, voir l'article 72.9 de la Loi sur les biens réels.*

9. **SIGNATURE DU OU DES PROPRIÉTAIRES DU BIEN-FONDS VISÉ PAR L'INSTRUMENT DE CONTRÔLE**

voir l'annexe

*(remplir la présente section **seulement** si la case 7 est remplie et que la modification élargit la portée ou l'effet de l'instrument de contrôle)*

1. Je suis (J'ai le droit d'être) le propriétaire (l'un des propriétaires) du bien-fonds.
2. J'ai atteint l'âge de la majorité.
3. J'accepte de modifier l'intérêt revendiqué ou créé par la charge visée, conformément à la description donnée dans la case 7 des présentes.

.....  
**signature du témoin**

**nom**

**signature**

**date (AAAA-MM-JJ)**

.....  
**signature du témoin**

**nom**

**signature**

**date (AAAA-MM-JJ)**

*Lire attentivement les avis figurant à la case 10 avant de signer le présent document ou de l'attester. Le témoin doit signer un affidavit, sauf s'il est un avocat qui pratique le droit dans la province ou le territoire où a eu lieu la passation du présent document (ou, dans le cas où la passation a lieu en Colombie-Britannique ou au Québec, s'il est un notaire public, un notaire ou un avocat en exercice). Pour toute passation d'instrument à l'extérieur du Canada, voir l'article 72.9 de la Loi sur les biens réels.*

10 **AVIS IMPORTANTS**

**AVIS AUX TÉMOINS** : Lorsque vous signez le présent document à titre de témoin, vous confirmez :

1. que vous connaissez personnellement la personne dont vous avez attesté la signature ou que son identité vous a été prouvée;  
**ET**
2. que cette personne a reconnu devant vous :
  - a) qu'elle est celle nommée dans le présent instrument;
  - b) qu'elle a atteint l'âge de la majorité au Manitoba;
  - c) qu'elle est autorisée à passer l'instrument.

Selon l'article 194 de la Loi sur les biens réels, les déclarations signées par leur auteur, dans le cadre du présent document, emportent les mêmes effets que s'il s'agissait de déclarations sous serment, d'affidavits, d'affirmations solennelles ou de déclarations solennelles faits en vertu de la Loi sur la preuve au Manitoba.

**En vertu de la Loi sur les hypothèques, le débiteur hypothécaire peut obtenir du créancier hypothécaire, à titre gratuit, un relevé de compte de la dette hypothécaire une fois par période de douze mois ou lorsqu'il en a besoin aux fins du remboursement de la dette ou de la vente du bien hypothéqué.**

LE SINGULIER S'ÉTEND AU PLURIEL ET RÉCIPROQUEMENT. Dans le présent document, « je » vaut mention de tous les signataires du présent document, qu'ils soient des particuliers ou des personnes morales.

11. **CONSENTEMENT DU OU DES BÉNÉFICIAIRES DE CHARGE SUBSÉQUENTS** voir l'annexe   
(remplir seulement si la case 7 est remplie et que la modification élargit la portée ou l'effet de l'instrument de contrôle)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, titulaire de (du) (de la) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, consens à l'enregistrement de la présente note de convention et accepte que la charge visée, telle que modifiée, prenne rang avant ma créance ou mon intérêt.

.....  
**signature du témoin**                      **nom**    **signature**    **date** (AAAA-MM-JJ)

.....  
**signature du témoin**                      **nom**    **signature**    **date** (AAAA-MM-JJ)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, titulaire de (du) (de la) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, consens à l'enregistrement de la présente note de convention et accepte que la charge visée, telle que modifiée, prenne rang avant ma créance ou mon intérêt.

.....  
**signature du témoin**                      **nom**    **signature**    **date** (AAAA-MM-JJ)

.....  
**signature du témoin**                      **nom**    **signature**    **date** (AAAA-MM-JJ)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, titulaire de (du) (de la) \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, consens à l'enregistrement de la présente note de convention et accepte que la charge visée, telle que modifiée, prenne rang avant ma créance ou mon intérêt.

.....  
**signature du témoin**                      **nom**    **signature**    **date** (AAAA-MM-JJ)

.....  
**signature du témoin**                      **nom**    **signature**    **date** (AAAA-MM-JJ)

*Lire attentivement les avis figurant à la case 10 avant de signer le présent document ou de l'attester.*

Le témoin doit signer un affidavit, sauf s'il est un avocat qui pratique le droit dans la province ou le territoire où a eu lieu la passation du présent document (ou, dans le cas où la passation a lieu en Colombie-Britannique ou au Québec, s'il est un notaire public, un notaire ou un avocat en exercice). Pour toute passation d'instrument à l'extérieur du Canada, voir l'article 72.9 de la Loi sur les biens réels.

12. **PERSONNE PRÉSENTANT L'INSTRUMENT POUR ENREGISTREMENT** (indiquer l'adresse, le code postal, le nom de la personne-ressource et le numéro de téléphone)