

**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)	(code postal)
N ^{os} 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)	(code postal)
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.

Commissionnaire a l'assermentation et notaire public

Immeuble Woodsworth
405, avenue Broadway, bureau 1034
Winnipeg (MB) R3C 3L6
Téléphone : (204) 945-2654

Veillez nous envoyer les documents suivants :

- 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 le 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 du 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)

suivante : _____

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.

Commissionnaire a l'assermentation et notaire public

Immeuble Woodsworth
405, avenue Broadway, bureau 1034
Winnipeg (MB) R3C 3L6



MODALITÉS DE PAIEMENT

- 1) Si vous payez par chèque ou mandat, veuillez les libeller à l'ordre du ministre des Finances et les soumettre avec vos documents signés.
- 2) Si vous payez par carte de crédit, veuillez remplir cette formule et la retourner avec vos documents signés.

Porté à votre compte : **MASTER CARD** **VISA**

N° de la carte : _____

Date d'expiration : _____

Nom du détenteur de la carte : _____ No de téléphone: _____
(Écrire lisiblement en lettres moulées) (au travail)

Signature du détenteur de la carte : _____ Montant du _____
paiement :

AUCUNS REMBOURSEMENTS – AUCUNS ÉCHANGES