



CONSENTEMENT POUR AGIR À TITRE DE TUTEUR/TUTRICE À L'INSTANCE

Dossier n° _____

Nota : Le singulier inclut le pluriel

Demandeur/demanderesse

Nom, adresse, n° de téléphone

1. _____

2. _____

Défendeur/défenderesse

Nom, adresse, n° de téléphone

1. _____

2. _____

Je soussigné(e),

Nom

dont l'adresse et le numéro de téléphone sont les suivants :

Adresse et numéro de téléphone

consens à agir à titre de tuteur/tutrice à l'instance

Cocher une case
Nom

pour le demandeur/la demanderesse _____

Nom

pour le défendeur/la défenderesse _____

qui est frappé(e) de l'incapacité suivante :

Cocher une case

mineur/mineure (âgé(e) de moins de 18 ans)

incapable mental(e) ou incapable de gérer ses affaires

absent(e).

Mon lien de parenté avec le demandeur/la demanderesse ou le défendeur/la défenderesse est le suivant :

Lien

Je n'ai, dans la présente action, aucun intérêt opposé à celui de la personne frappée d'incapacité.

Si j'agis à titre de représentant/représentante pour le demandeur/la demanderesse, je reconnais savoir que je peux être tenu(e) personnellement responsable de tous les dépens auxquels le demandeur/la demanderesse ou moi-même pourrions être condamné(e).

FAIT SOUS SERMENT devant moi ce _____ jour

de/d' _____ 20 _____ à _____

dans le territoire du Yukon.

_____ }
SIGNATURE DU TUTEUR/DE LA TUTRICE À L'INSTANCE

SIGNATURE DU/DE LA NOTAIRE DANS ET POUR LE TERRITOIRE DU YUKON

Référence : articles 6 à 11, 78, Règlement sur la Cour des petites créances