

**MAINLEVÉE D'UNE HYPOTHÈQUE OU D'UNE CHARGE
(PERSONNE MORALE SIGNANT SANS SCEAU)**
(alinéa 128(1)a))

AU REGISTRATEUR :

(Nom en lettres détachées du ou des créanciers hypothécaires ou titulaires d'une charge)

1. Nous sommes les créanciers hypothécaires de l'hypothèque/titulaires de la charge financière enregistrée sous le numéro d'enregistrement de l'intérêt _____.
2. Nous accusons réception de toutes les sommes dues ou qui deviendront exigibles au titre de l'hypothèque/la charge financière et déclarons que l'hypothèque/la charge financière est en totalité libérée
ou en partie libérée quant à la (aux) description(s) officielle(s)/au(x) numéro(s) de parcelle qui suivent uniquement :

Fait le _____ 20 _____

Signé, sans sceau, au nom du créancier hypothécaire/titulaire de la charge financière par son ou ses agents dûment autorisés.

-) _____
) (*Dénomination sociale complète en lettres détachées du créancier hypothécaire/titulaire de la charge*)
)
)
) _____
) (*Signature d'un agent autorisé*)
)
) _____
) (*Nom complet en lettres détachées de l'agent autorisé*)
)
) *Si deux signatures sont requises :*
)
) _____
) (*Signature d'un agent autorisé*)
)
) _____
) (*Nom complet en lettres détachées de l'agent autorisé*)
)

AFFIDAVIT D'UN SIGNATAIRE AUTORISÉ

JE DÉCLARE SOUS SERMENT/J'AFFIRME SOLENNELLEMENT QUE :

1. Je suis un signataire autorisé de

(Dénomination sociale de la personne morale)

2. Je suis la personne/Je suis une des personnes ayant signé l'instrument annexé au nom de la personne morale.
3. J'ai l'autorisation de souscrire l'instrument annexé au nom de la personne morale sans utiliser de sceau.

SERMENT PRÊTÉ OU ATTESTATION FAITE

DEVANT MOI

à _____ au(x)/en _____
ce _____ jour du mois de (d') _____
_____20_____

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)