**COUR DU BANC DU ROI**

**Centre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

##### AFFIDAVIT ÉTABLISSANT LA VALIDITÉ D’UNE SIGNATURE

##### (TÉMOINS DÉCÉDÉS OU NE POUVANT ÊTRE TROUVÉS)

RELATIVEMENT À LA SUCCESSION DE FEU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Je soussigné, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nom du déposant) (ville/localité) (province/territoire)*

DÉCLARE SOUS SERMENT :

1. Que j’étais le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, du défunt, qui est décédé le ou vers *(indiquer le lien entre le défunt et le déposant)*

le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, et que je reconnais son écriture et sa signature puisque je connaissais *(date du décès)*

le défunt depuis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ années avant son décès et que pendant cette période je me suis *(nombre d’années)*

familiarisé avec son écriture et sa signature.

1. Que j’ai examiné attentivement la signature sur le testament datant du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(date du testament)*

inscrit comme la pièce « A » du présent affidavit et censé être signé par le défunt, et que j’estime que la signature apparaissant au testament est la signature du défunt.

1. Que le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, date de passation et de signature du testament, le défunt avait

 *(date du testament)*

18 ans révolus et semblait être sain d’esprit, n’avait aucune lacune de mémoire et comprenait la portée du testament.

1. Que je ne suis pas un bénéficiaire ni le conjoint ou le conjoint de fait d’un bénéficiaire en vertu du testament du défunt.
2. Qu’à la suite de mes recherches, à ma connaissance et selon mes convictions, les témoins au testament du défunt sont (décédés avant le testateur, ne peuvent être trouvés, selon le cas).

Déclaré sous serment (ou solennellement)
devant moi à \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
dans la province du Manitoba, en ce \_\_\_\_
jour de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Signature du déposant

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Commissaire à l’assermentation dans la
province du Manitoba et pour celle-ci

Ma commission prend fin le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Il s’agit d’un précédent qui pourrait être modifié au besoin)*