

FORMULE 4D

AFFIDAVIT

(titre - formule 4A ou 4B)

AFFIDAVIT DE (nom)

Je soussigné(e), (nom et prénoms du déposant), de(du) (cité, ville, etc.) de \_\_\_\_\_, dans la province d \_\_\_\_\_, (indiquer si le déposant est une partie ou l'avocat, le dirigeant, l'administrateur, l'associé, le propriétaire, le membre ou l'employé d'une partie), DÉCLARE SOUS SERMENT (ou AFFIRME SOLENNELLEMENT) que :

1. (Indiquer les faits, sous forme de dispositions numérotées consécutivement, chacune étant, dans la mesure du possible, limitée à l'exposé d'un seul fait.)

Déclaré sous serment (ou )  
affirmé solennellement) devant )  
moi dans la (cité, ville, etc.) )  
de \_\_\_\_\_ dans la )  
province d \_\_\_\_\_, )  
le \_\_\_\_\_ (date). )  
)  
)  
)  
\_\_\_\_\_  
Commissaire à l'assermentation )  
(ou la mention appropriée)

\_\_\_\_\_  
(signature du déposant)