

REPLIR EN TROIS EXEMPLAIRES**Affidavit de Perte**

Je (nom en majuscules), _____
(ci-après appelé le « Déclarant ») étant majeur et dûment assermenté, déclare et énonce ce qui suit :

1. Adresse complète du Déclarant (Veuillez inclure la province et le code postal) :				
2. a) Numéro de téléphone du Déclarant (maison) :				
b) Numéro de téléphone du Déclarant (bureau) :				
c) Courriel du Déclarant :				
3. Date de naissance du Déclarant (jj/mm/aa) :				
4. Si le Déclarant est une société : Je suis autorisé à signer le présent Affidavit pour le compte de _____ _____ et j'ai personnellement connaissance des faits déclarés aux termes des présentes.				
5. Description des documents perdus Certificat(s) d'actions <input type="checkbox"/> Obligation(s) <input type="checkbox"/> (ci-après appelé l' « Original », qu'il y en ait un ou plusieurs) :				
Numéro du certificat d'action/de l'obligation	Nombre d'actions/Valeur des obligations (\$)	Catégorie des actions (i.e. ordinaire, Catégorie A, etc.)	Émis par (ci-après appelé(e) la « Société Émettrice »)	Immatriculé au nom de
6. Ledit Original a été perdu, volé, détruit ou égaré au cours des circonstances suivantes :				
a) Perdu comment :				
b) Conservé où :				
c) Égaré quand/Date de la perte (jj/mm/aa) :				
d) Si volé, fournir des détails, ainsi qu'une copie du rapport de police :				
7. L'Original a-t-il été endossé à des fins de transfert? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				
Si OUI, décrire le genre d'endossement et indiquer si la signature fut garantie.				
8. Le Déclarant a fait ou a fait faire des recherches afin de retrouver l'Original, mais a été incapable de le retrouver ou de le récupérer.				

9. a) Le Déclarant était le propriétaire absolu de l'Original au moment de la perte et a droit à la possession entière et exclusive de celui-ci; et
b) ni l'Original, ni les droits du Déclarant relativement à l'Original, n'ont été, en totalité ou en partie, attribués, transférés, hypothéqués, mis en gage ou autrement cédés, de quelque manière que ce soit; et
c) aucune personne, aucune société ou aucune corporation autre que le Déclarant n'a aucun droit, de revendication de propriété, de participation en capital ou autre intérêt relativement à l'Original ou au produit qui en découle; **OU**
d) **L'intérêt du Déclarant à l'égard de l'Original est en tant que représentant ou fiduciaire, comme suit :**

Le Déclarant est _____ pour _____
(exemple – Liquidateur de la succession, Administrateur, Tuteur légal, Détenteur d'une procuration, etc.)

Nom et adresse :	Part de l'intérêt en pourcentage :
	%
	%
	%

10. Si le Déclarant retrouve ou récupère l'Original, il remettra immédiatement celui-ci à la Société Émettrice, à ses agents de transfert ou à ses fiduciaires pour annulation, sans recevoir aucune contrepartie.

Signé, scellé et daté ce _____ jour de _____ 20_____.

SIGNATURE DU DÉCLARANT :

<p>_____ Signature du Déclarant</p> <p>_____ Nom dactylographié du Déclarant et titre, le cas échéant</p> <p>_____ Adresse du Déclarant</p> <p>_____ Numéro de téléphone du Déclarant</p>	<p>Ce _____ jour de _____, 20_____ a paru devant moi personnellement _____ que je connais comme étant la personne décrite dans le présent document et qui a signé le présent Affidavit, qui reconnaît avoir signé ledit Affidavit aux fins énoncées ci-dessus, et dûment assermenté, a déclaré que les renseignements figurant dans ledit document sont véridiques.</p> <p>Commissaire à l'assermentation dans la province/l'état de _____</p> <p>_____ Commissaire</p> <p style="text-align: right;">Apposer le sceau</p> <p>Ma commission expire le: _____</p>
---	--

<p>_____ Signature du Déclarant</p> <p>_____ Nom dactylographié du Déclarant et titre, le cas échéant</p> <p>_____ Adresse du Déclarant</p> <p>_____ Numéro de téléphone du Déclarant</p>	<p>Ce _____ jour de _____, 20_____ a paru devant moi personnellement _____ que je connais comme étant la personne décrite dans le présent document et qui a signé le présent Affidavit, qui reconnaît avoir signé ledit Affidavit aux fins énoncées ci-dessus, et dûment assermenté, a déclaré que les renseignements figurant dans ledit document sont véridiques.</p> <p>Commissaire à l'assermentation dans la province/l'état de _____</p> <p>_____ Commissaire</p> <p style="text-align: right;">Apposer le sceau</p> <p>Ma commission expire le: _____</p>
---	--