

COUR SUPRÊME DU YUKON

Entre

Demandeur/Pétitionnaire

et

Défendeur/Intimé

CERTIFICAT D'APTITUDE

Je soussigné, _____, avocat de _____
_____ [partie ou personne frappée d'une incapacité légale],
sait [ou croit] que :

1. [Partie ou personne frappée d'une incapacité légale] _____
_____ est un mineur [ou une personne frappée d'une
incapacité légale].
2. Aucun tuteur ou tuteur à l'instance n'a été nommé pour _____
_____ [partie ou personne frappée d'une incapacité légale].
3. [Énoncer, dans le nombre de paragraphes qu'il faut, la source des
connaissances ou des croyances énoncées aux paragraphes 1 et 2.]
 - a)
 - b)
 - c)
4. J'ai été avisé par [nom] _____, tuteur à
l'instance proposé, et je crois sincèrement, qu'il(elle) n'a dans l'instance aucun
intérêt opposé à celui de [nom de la personne frappée d'une incapacité légale]
_____.

Fait le _____

Signature [avocat de la partie ou personne
frappée d'une incapacité légale]

Nom en lettres moulées [avocat de la partie
ou personne frappée d'une incapacité légale]