

[nom du déposant] _____ n° _____
[date de la signature de l'affidavit sous serment ou affirmation solennelle] _____

Formule 6
(Règle 6(10))

C.S. n° _____

COUR SUPRÊME DU YUKON

Entre

Demandeur/Pétitionnaire

et

Défendeur/Intimé

AFFIDAVIT D'ÉMANCIPATION

Je soussigné, [nom] _____, de _____
_____, au Yukon, _____,

DÉCLARE SOUS SERMENT (OU AFFIRME SOLENNELLEMENT) CE QUI
SUIT :

1. J'ai atteint l'âge de la majorité le [date] _____; une copie de mon certificat de naissance est annexée et cotée en tant que pièce A.
2. Je ne suis frappé d'aucune incapacité légale.
3. J'ai l'intention d'agir sans tuteur à l'instance dans la présente action.

Fait sous serment/Affirmé solennellement
devant moi à _____, au Yukon,
le _____ 20 ____.

Notaire dans et pour le Yukon

Signature [partie]

Nom du notaire : _____

Charge (poste) : _____

Date d'expiration : _____

Nom en lettres moulées [partie]

Obligatoire (en application des règles 4(10) et (11)) : **Mon ADRESSE POUR DÉLIVRANCE** (**doit être** une adresse domiciliaire OU professionnelle **ET** une adresse postale au Yukon) est la suivante :

Facultatif

Téléphone : _____

Adresse de courriel : _____

Numéro de télécopieur pour délivrance : _____