

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.]
4. J'ai été avisé par [nom] _____, tuteur à l'instance proposé, et je crois sincèrement, qu'il n'a dans l'instance aucun intérêt opposé à celui de [nom de la personne frappée d'une incapacité légale] _____.

Fait le _____

Avocat de [partie ou personne
frappée d'une incapacité légale]