

COUR SUPRÊME DU YUKON

Entre

Demandeur/Pétitionnaire

et

Défendeur/Intimé

AFFIDAVIT D'ÉMANCIPATION

Je soussigné, [*nom, adresse et occupation*] _____

_____, 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 devant moi à _____,
dans le territoire du Yukon,
le _____ 20__.

Notaire dans et pour le territoire du Yukon Partie

Adresse pour délivrance : (**Obligatoire** : adresse domiciliaire ou professionnelle **ET** adresse postale au Yukon)

Facultatif

Numéro de télécopieur pour délivrance :

Adresse de courriel :

Téléphone :