

**MAINLEVÉE D'UNE HYPOTHÈQUE OU D'UNE CHARGE
(PERSONNE PHYSIQUE)
(al. 128(1)a))**

AU REGISTREUR :

(Nom en lettres détachées du ou des créanciers hypothécaires ou titulaires d'une charge)

1. Je suis/Nous sommes le(s) créancier(s) hypothécaire(s) de l'hypothèque/le(s) titulaire(s) de la charge financière enregistrée sous le numéro d'enregistrement de l'intérêt _____.
2. J'accuse/Nous accusons réception de toutes les sommes dues ou qui deviendront exigibles au titre de l'hypothèque/de la charge financière et déclare/déclarons que l'hypothèque/la charge financière est
☐ en totalité libérée
ou
☐ en partie libérée quant à la (aux) description(s) officielle(s)/au(x) numéro(s) de parcelle suivants uniquement :

Fait le _____ 20____

Témoign

(Signature du témoin)

(Nom complet du témoin en lettres détachées)

Si la signature devant témoin s'est faite à l'extérieur du Yukon, écrire l'adresse postale du témoin :

Si plus d'une signature est requise, le témoin doit attester les deux signatures.

(Signature)

(Nom complet en lettres détachées)

Si plus d'une signature est requise :

(Signature)

(Nom complet en lettres détachées)

OU Si la signature a été faite devant deux
témoins,

Témoin attestant la signature de _____

Témoin :

(Signature du témoin)

(Nom complet du témoin en lettres détachées)

Si la signature devant témoin s'est faite à
l'extérieur du Yukon, écrire l'adresse postale
du témoin :

AFFIDAVIT DU TÉMOIN

(par. 47(2))

AU REGISTREUR :

JE DÉCLARE SOUS SERMENT / J’AFFIRME SOLENNELLEMENT QUE :

1. J'étais présent et j'ai bien vu l'instrument ci-joint être dûment signé et souscrit par

(Nom en lettres détachées de la ou des personnes qui ont signé le document, exactement comme indiqué dans le document)

2. La ou les parties se sont identifiées et, à ma connaissance, elles ont dix-neuf (19) ans révolus.

3. Je ne suis :

- a) ni une partie à l'instrument visé;
b) ni le conjoint d'une des parties audit instrument au sens de la *Loi sur le patrimoine familial et l'obligation alimentaire* du Yukon.

FAIT SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ
SOLENNELLEMENT DEVANT MOI
à _____ au(x)/en _____
ce _____ jour de _____ 20_____

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

)

(Signature du notaire ou du commissaire)

(Nom complet en lettres détachées)

Notaire public au Yukon
ou notaire public ou commissaire à
l'assermentation au(x)/en _____

Mon mandat se termine le _____

(Signature du témoin)

(Nom complet en lettres détachées)

Tous les notaires et les commissaires de l'extérieur du Yukon doivent apposer leur sceau; tous les notaires et les commissaires doivent écrire ou tamponner leur nom et leur titre ainsi que la date de fin de leur mandat ou indiquer que leur mandat ne vient pas à échéance.