

Mandats de protection remis à la personne mentionnée précédemment

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nom du mandant : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ Masculin Féminin
jj/mm/aaaa

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nom du mandant : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ Masculin Féminin
jj/mm/aaaa

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nom du mandant : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ Masculin Féminin
jj/mm/aaaa

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nom du mandant : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ Masculin Féminin
jj/mm/aaaa

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nom du mandant : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ Masculin Féminin
jj/mm/aaaa

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nom du mandant : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ Masculin Féminin
jj/mm/aaaa

Numéro d'inscription original attribué par le Barreau du Québec : | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

Nom du mandant : _____ Prénom(s) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ Masculin Féminin
jj/mm/aaaa

Veillez joindre des copies additionnelles de la page 2 au besoin

(feuille additionnelle disponible en cliquant ici) et indiquer le nombre de copies additionnelles jointes : _____

Déclaration du DÉPOSITAIRE

Le DÉPOSITAIRE déclare, en date du ____/____/____ (jj/mm/aaaa), avoir remis au **MANDANT OU SON FONDÉ DE POUVOIR** l'original des mandats inscrits sur le Registre des mandats de protection du Barreau du Québec mentionnés aux présentes et confirme lui en avoir remis la garde physique, le tout conformément au *Règlement sur les registres des dispositions testamentaires et des mandats de protection*.

En foi de quoi, le DÉPOSITAIRE a signé à _____, ce _____^e jour du mois de _____ 20____.

Signature du DÉPOSITAIRE : _____
(tout document non signé sera retourné à son expéditeur)

Déclaration du MANDANT ou de son FONDÉ DE POUVOIR

Le **MANDANT OU SON FONDÉ DE POUVOIR** déclare avoir reçu du DÉPOSITAIRE l'original des mandats inscrits sur le Registre des mandats de protection du Barreau du Québec mentionnés aux présentes et confirme en avoir reçu la garde physique, le tout conformément au *Règlement sur les registres des dispositions testamentaires et des mandats de protection*.

En foi de quoi, le **MANDANT OU SON FONDÉ DE POUVOIR** a signé à _____, ce _____^e jour du mois de _____ 20____.

Signature du MANDANT OU DE FONDÉ DE POUVOIR : _____
(tout document non signé sera retourné à son expéditeur)

**Veillez GARDER UNE COPIE de ce formulaire
et RETOURNER PAR LA POSTE à l'adresse suivante :**

l'original du formulaire dûment rempli et signé les copies additionnelles de la page 2 au besoin

Préposé aux registres / Service des greffes
Maison du Barreau, 445, boulevard Saint-Laurent, 4^e étage, Montréal (Québec) H2Y 3T8