



PÉTROLE ET GAZ INDIENS DU CANADA (PGIC) AFFIDAVIT DE TÉMOIN

Concernant la signature d'un document

Avis de confidentialité

Les coordonnées demandées dans ce formulaire sont nécessaires pour les besoins du programme de Pétrole et gaz des Indiens du Canada. Elles sont recueillies en vertu de la [Loi sur le pétrole et le gaz des terres indiennes](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/i-7/) (https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/i-7/) et de ses règlements associés et sont protégées par les dispositions de la [Loi sur la protection des renseignements personnels](https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/P-21/) (https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/lois/P-21/). Les renseignements ne seront utilisés qu'aux fins susmentionnées. Vous avez droit à la protection et à la correction de vos renseignements personnels, et à l'accès à ceux-ci. Cette collecte de renseignements est expliquée dans [Info Source](https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1353081939455) (https://www.sac-isc.gc.ca/fra/1353081939455). Consultez le fichier de renseignements personnels POU 914, Communications publiques. Pour des précisions sur l'avis de confidentialité, communiquez avec le Bureau ministériel de l'accès à l'information et de la protection des renseignements personnels au 1-819-997-8277, ou par courriel à upvp-ppu@sac-isc.gc.ca. Pour plus de détails sur la protection des renseignements personnels, votre droit de déposer une plainte et la *Loi sur la protection des renseignements personnels* en général, contactez le commissaire à la protection de la vie privée au 1-800-282-1376.

CANADA

Je _____

de la ville de _____

dans la province ou territoire de _____

EN ÊTRE TÉMOIN

Prête serment et déclare :

1. Que j'étais personnellement présent lors de la signature de l'acte ci-joint par _____ .
2. Je connais personnellement la personne dont j'ai été témoin de la signature.
OU
L'identité de la personne dont j'ai été témoin de la signature a été prouvée à ma satisfaction.
3. La personne dont j'ai été témoin de la signature m'a admis qu'elle :
 - a) est la personne nommée dans l'acte ci-joint;
 - b) a atteint l'âge de la majorité; et
 - c) était autorisée à exécuter l'acte.
4. que je suis le témoin signataire de cet acte.

ASSERMENTÉ/DÉCLARÉ devant moi à _____

de _____

dans la province ou territoire de _____

Date (AAAAMMJJ)

ce _____ de _____ , _____ ,
Jour Mois Année

Signature du témoin

Signature

Notaire public ou commissaire à l'assermentation

pour la province ou le territoire de _____ .

Mon mandat expire le : _____