

Renseignements sur le TESTATEUR

Nature de la disposition testamentaire à inscrire Testament Codicille Révocation

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Masculin Féminin

Date de naissance : ____/____/____
jj/mm/aaaa

N° d'assurance sociale : |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Domicile résidentielle

N° civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ Date de réception de l'acte par l'avocat : ____/____/____
jj/mm/aaaa jj/mm/aaaa

10 \$ (plus les taxes applicables – TVA no 1006163188 TQ002 TPS no 10677 3344 RT0001) 11,50 \$

Espace réservé à l'usage du Barreau.

Numéro d'inscription : |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Nature de la disposition testamentaire à inscrire Testament Codicille Révocation

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Masculin Féminin

Date de naissance : ____/____/____
jj/mm/aaaa

N° d'assurance sociale : |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Domicile résidentielle

N° civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ Date de réception de l'acte par l'avocat : ____/____/____
jj/mm/aaaa jj/mm/aaaa

10 \$ (plus les taxes applicables – TVA no 1006163188 TQ002 TPS no 10677 3344 RT0001) 11,50 \$

Espace réservé à l'usage du Barreau.

Numéro d'inscription : |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Nature de la disposition testamentaire à inscrire Testament Codicille Révocation

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Masculin Féminin

Date de naissance : ____/____/____
jj/mm/aaaa

N° d'assurance sociale : |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|

Domicile résidentielle

N° civique : _____ Rue : _____ Appartement : _____

Ville : _____ Province ou État : _____

Code postal (zip code) : _____ Pays (si hors du Canada) : _____

Date de l'acte : ____/____/____ Date de réception de l'acte par l'avocat : ____/____/____
jj/mm/aaaa jj/mm/aaaa

10 \$ (plus les taxes applicables – TVA no 1006163188 TQ002 TPS no 10677 3344 RT0001) 11,50 \$

Espace réservé à l'usage du Barreau.

Numéro d'inscription : |____|____|____|____|____|____|____|____|____|____|