

Renseignements concernant le mandant (Écrire en lettres majuscules) **Les champs identifiés par un astérisque (*) sont obligatoires**

1 - Nom de famille à la naissance*		2 - Prénom (le prénom utilisé)*		Sexe* <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin	
3 - Numéro d'assurance sociale (NAS)* <input type="checkbox"/> Aucun NAS		4 - Date de naissance* (JJ) (MM) (AAAA)		5 - Professions <u>avant la retraite</u> (ne pas inscrire « retraité »)*	
6 - Date présumée de l'incapacité* (JJ) (MM) (AAAA)		7 - État civil au moment de l'incapacité <input type="checkbox"/> marié(e) / conjoint(e) de fait <input type="checkbox"/> divorcé(e) / séparé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> célibataire			
8 - Nom à la naissance et prénom du conjoint(e) actuel(le)				Date d'union (JJ) (MM) (AAAA)	
9 - Nom à la naissance et prénom du conjoint(e) antérieur(e)				Date d'union (JJ) (MM) (AAAA)	
10 - Dernière adresse de résidence					
11 - Adresses antérieures depuis 1989 (Si nécessaire, utilisez une feuille supplémentaire)					

Dernier mandat notarié connu

12 - Date du mandat notarié connu (JJ) (MM) (AAAA)	Nom du notaire
13 - Informations supplémentaires, s'il y a lieu	

Type de service demandé* (Voir les détails au verso)

Régulier – 23 \$ taxes incluses par certificat de recherche
Le service urgent n'est pas offert actuellement

Renseignements concernant le demandeur

Nom et prénom*		Société / Compagnie (le cas échéant)			
Adresse*		App. / Bureau		Téléphone (jour)*	
Ville*		Province / État*	Code postal*	Téléphone (cellulaire ou autre)	
Payer par carte de crédit en indiquant votre numéro de carte, la date d'expiration et le code de sécurité ou joindre un mandat postal ou bancaire payable à la Chambre des notaires du Québec. Les chèques personnels ne sont pas acceptés.					
<input type="checkbox"/> Carte de crédit		Numéro de carte de crédit <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard		Date d'expiration	Code de sécurité (chiffres à l'endos de la carte)
<input type="checkbox"/> Mandat postal ou bancaire payable à Chambre des notaires du Québec				/	
Signature du demandeur				Date	

Inclure les originaux d'une évaluation médicale et psychosociale récente constatant l'incapacité du mandant **ou** un rapport récent du directeur général d'un établissement de santé ou de services sociaux, **accompagnés** d'une déclaration assermentée établissant votre intérêt pour le mandant.

Nous conserverons l'original. Si vous désirez le récupérer, veuillez joindre une photocopie **en plus de l'original**.

Instructions

Afin que nous puissions effectuer votre recherche, veuillez prendre connaissance et suivre les instructions ci-dessous pour remplir adéquatement le formulaire. Si les informations obligatoires ne sont pas inscrites, nous ne pourrions effectuer la recherche et nous devrions vous retourner la demande. Le Registre des mandats contient plus de 2,5 millions d'inscriptions, il nous faut donc des informations précises et complètes pour identifier, s'il y a lieu, le dernier mandat de protection. Nous vous remercions à l'avance de votre collaboration.

- 1- **Nom de famille à la naissance***: Inscire le nom de famille à la naissance, ne pas inscrire le nom du conjoint.
- 2- **Prénom (le prénom utilisé)***: Inscire le prénom utilisé par la personne, les autres prénoms sur le certificat de naissance ne sont pas nécessaires.
- 3- **Numéro d'assurance sociale (NAS)***: Ne cocher la case «Aucun NAS» que si la personne n'a aucun numéro d'assurance social canadien.
- 4- **Date de naissance***: Au minimum, inscrire l'année de naissance.
- 5- **Professions avant la retraite (ne pas inscrire «retraité »)***: Inscire les professions ou les métiers avant la retraite. Veuillez être le plus précis possible. Ex. : journalier en construction, préposé d'usine, préposé aux bénéficiaires. Si la personne inapte n'a jamais occupé d'emploi, inscrire *aucun*.
- 6- **Date présumée de l'incapacité***: Si vous n'avez pas la date précise, inscrire l'année seulement. Cette date n'est utilisée qu'aux fins du traitement de la demande de recherche par les Registres et ne certifie pas la date d'incapacité.
- 7- **État civil au moment de l'incapacité**: Cochez la case qui correspond à l'état civil et ne cochez qu'une seule case.
- 8- **Nom à la naissance et prénom du conjoint(e) actuel(le)**: Inscire le nom et le prénom du conjoint actuel, que ce soit par mariage, union de fait ou union civile.
- 9- **Nom et prénom du conjoint(e) antérieur(e)**: Inscire le cas échéant les noms et prénoms de tous les conjoints(es) antérieurs(es), qu'ils soient unis par mariage, union de fait ou union civile ainsi que la date d'union, et ce même s'ils sont aujourd'hui décédés(es).
- 10- **Dernière adresse de résidence**: Si la personne inapte est hospitalisée au moment de l'incapacité, inscrire l'adresse avant l'hospitalisation.
- 11- **Adresses antérieures depuis 1989**: Si aucun mandat notarié connu, inscrire toutes les adresses depuis 1989 en précisant les années de résidence pour chacune de celles-ci. Ex. : 123, rue Fleury, Montréal de 1989-1992. Dans le cas où un mandat notarié est connu, indiquez toutes les adresses postérieures à la date du mandat notarié connu.
- 12- **Dernier acte connu**: Si vous n'avez pas la date précise, inscrire l'année seulement. Si vous devez inscrire plusieurs actes, vous pouvez utiliser la case 13, informations supplémentaires.

Type de service demandé

- **Régulier – 23 \$ taxes incluses par certificat de recherche**: Le certificat de recherche sera posté dans les deux (2) semaines suivant la réception de votre demande si l'incapacité est survenue il y a plus de deux (2) semaines. Sinon, le certificat de recherche sera posté dans les trois (3) semaines suivant la réception de la demande.
- **En raison des circonstances liées à la COVID-19, des délais supplémentaires sont à prévoir pour les demandes de recherche aux registres.**

IMPORTANT

- La Chambre des notaires ne peut être tenue responsable d'une erreur à un certificat lorsque cette erreur découle d'une information manquante ou erronée à la demande de recherche. Veuillez-vous assurer que toutes les informations inscrites à votre demande sont exactes. Le Registre des mandats de protection de la Chambre des notaires a été créé le 29 août 1991, mais contient des mandats à partir de 1989. Il nous est donc impossible de retrouver un acte avant cette date.
- Pour respecter la confidentialité de votre démarche, veuillez noter que nous ne donnons les renseignements concernant une demande qu'au demandeur de la recherche.

Aide-mémoire

- Inclure les **originaux** d'une évaluation médicale et psychosociale récente constatant l'incapacité du mandant ou un rapport récent du directeur général d'un établissement de santé ou de services sociaux.
- Joindre une déclaration assermentée établissant votre intérêt pour le mandant.
- Inclure une photocopie de tous vos originaux, si vous désirez que ceux-ci vous soient retournés.
- Par la poste**: Inscire votre numéro de carte de crédit avec la date d'expiration et le code de sécurité à l'endos de la carte ou joindre un mandat postal ou bancaire payable à l'ordre de la Chambre des notaires du Québec. **Les chèques personnels ne sont pas acceptés.**
- En personne**: Le paiement des frais peut être effectué par carte de crédit, débit bancaire, mandat postal ou bancaire ou en argent comptant. **Les chèques personnels ne sont pas acceptés.**
- Vous devez transmettre la demande et les documents qui l'accompagne au:

Registres des dispositions testamentaires et des mandats de la Chambre des notaires du Québec

2045 rue Stanley, Suite 101
Montréal (QC) H3A 2V4

Pour plus d'information:

Téléphone : 514- 879-2906 ou 1-800-340-4496
Télécopieur : 514-879-6938

Créé le 16 octobre 2013
Mise à jour le 15 octobre 2020