

Renseignements concernant le mandant (Écrire en lettres majuscules)

Les champs identifiés par un astérisque (*) sont obligatoires.

1 - Nom de famille*		2 - Prénom usuel*	
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'inaptitude* (JJ) (MM) (AAAA)		7 - État civil <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)		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 - 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	

Tarification (Tous les montants incluent les taxes applicables. Voir les conditions des différents services au verso)

<input type="checkbox"/> Traitement normal – 23,00\$ La demande est prise en charge dans un délai maximal de 10 jours ouvrables de la réception de la demande à la Chambre. Voir les détails au verso.
<input type="checkbox"/> Traitement accéléré – 57,49\$ La demande est prise en charge dans un délai de 2 jours ouvrables de la réception de la demande à la Chambre. Voir les détails au verso.

Renseignements concernant le demandeur

<input type="checkbox"/> Je suis du public <input type="checkbox"/> Je suis notaire <input type="checkbox"/> Je suis avocat		Numéro de membre notaire ou avocat :	
Nom et prénom*		Société / Compagnie (le cas échéant)	
Adresse*		Unité	Téléphone (jour)*
Ville*		Province / État*	Pays
Code postal*			
<input type="checkbox"/> Carte de crédit	Numéro de carte de crédit 		Date d'expiration
<input type="checkbox"/> Mandat postal ou bancaire payable à Chambre des notaires du Québec			Code de sécurité (Chiffres à l'endos de la carte)
Signature du demandeur 			Date

Si vous êtes un membre du public, inclure les originaux d'une évaluation médicale et psychosociale récente constatant l'inaptitude 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. 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 devons vous retourner la demande. Le Registre des mandats de protection 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 usuel*** : Inscire le prénom usuel, 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 sociale 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 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** : Cochez la case qui correspond à l'état civil au moment de l'incapacité et ne cochez qu'une seule case.
- 8- **Nom à la naissance et prénom du conjoint(e)**: Inscire le nom et le prénom du dernier conjoint, 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 des conjoints(es) antérieurs(es).
- 10- **Adresse de résidence**: Si la personne inapte est hospitalisée, inscrire l'adresse avant l'hospitalisation.
- 11- **Adresses antérieures depuis 1989**: Si aucun mandat notarié n'est connu, inscrire toutes les adresses depuis 1989 en précisant les années de résidence. Ex. : 123, rue Fleury, Montréal de 1989-2000. 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.

Services offerts

- **Délai normal de traitement** : La demande est prise en charge par l'équipe des Registres dans un délai maximum de 10 jours ouvrables de la réception de la demande à la Chambre. Le résultat de la recherche est transmis par la poste. La durée de traitement de la demande peut être de plus de 10 jours ouvrables s'il est nécessaire de confirmer des informations ou si la recherche est effectuée pour une personne inapte depuis moins de 20 jours.
- **Traitement accéléré** : La demande est prise en charge dans un délai maximum de 2 jours ouvrables de la réception de la demande à la Chambre. Pour choisir le traitement accéléré, la recherche doit être effectuée pour une personne inapte depuis plus de 20 jours.

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.

Documents à joindre à votre demande

- **Si vous êtes un membre du public**, vous devez joindre :
 - 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.

Il n'est pas obligatoire de joindre l'évaluation médicale et psychosociale ou un rapport récent du directeur général d'un établissement de santé si vous êtes membre de la Chambre des notaires du Québec ou du Barreau du Québec. Les avocats et notaires d'une autre juridiction doivent fournir les documents requis comme un membre du public.

- **Le paiement** peut être effectué par carte de crédit, mandat postal ou bancaire payable à l'ordre de la Chambre des notaires du Québec. Les chèques personnels et l'argent comptant ne sont pas acceptés au comptoir et par la poste.

Vous devez nous faire parvenir la demande et les documents au:

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

2045 rue Stanley, suite 101
Montréal (Québec) H3A 2V4

Pour plus d'information:

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