

SACHEZ PAR CES PRÉSENTES que je

\_\_\_\_\_ de  
Nom de la personne désignant le fondé de pouvoir

\_\_\_\_\_,  
Adresse postale, ville

\_\_\_\_\_,  
Territoire/Province et code postal

ai nommé, et par les présentes nomme

\_\_\_\_\_, de

\_\_\_\_\_,  
Territoire/Province et code postal

fondé de pouvoir en mon nom et à ma place :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Cette procuration prend fin le : \_\_\_\_\_

PAR LES PRÉSENTES JE DONNE ET CONCÈDE à mon fondé de pouvoir plein pouvoir et pleine autorité d'agir et de s'acquitter de toute tâche requise et nécessaire à cet effet comme je l'aurais moi-même fait si j'avais été présent et agissais en mon nom propre.

PAR LES PRÉSENTES, JE CONSENS À RATIFIER ET À CONFIRMER tout ce que mon fondé de pouvoir fera ou fera faire licitement en vertu de la présente procuration.

EN FOI DE QUOI, \_\_\_\_\_  
Nom de la personne désignant le fondé de pouvoir

j'ai signé à \_\_\_\_\_  
Ville/Territoire/Province

ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ .

SIGNÉ, SCELLÉ ET DÉLIVRÉ par la personne qui a désigné le fondé de pouvoir en présence de :

\_\_\_\_\_  
Témoin de la signature de la personne  
qui a désigné le fondé de pouvoir

\_\_\_\_\_  
Personne désignant le fondé de pouvoir

**AFFIDAVIT DU TÉMOIN TERRITOIRE DU YUKON**

CANADA  
À SAVOIR :

Je(nous), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Nom du témoin Ville et Territoire/Province

témoin(s), déclare (déclarons) sous serment :

QUE j'étais présent et que j'ai vu la pièce ci-jointe et son duplicata signés, scellés et validés par \_\_\_\_\_,  
Nom de la personne désignant le fondé de pouvoir

QUE la pièce ci-jointe et son duplicata ont été validés en le lieu et à la date indiqués dans ladite Pièce.

QUE je connais ladite partie et qu'elle est, au meilleur de ma connaissance, d'âge légal pour valider la pièce ci-jointe.

QUE je suis d'âge légal pour témoigner de la pièce ci-jointe.

Déclaré sous serment devant moi à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Notaire public

\_\_\_\_\_  
Témoin

(un document validé sous sceau de société ne requiert pas la présence de témoins)

*Loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels*

Les renseignements personnels fournis dans les présentes sont recueillis en application de la *Loi sur l'extraction du quartz dans le Yukon* exclusivement aux fins de son administration. Veuillez adresser toute demande concernant la collecte ou l'utilisation de ces renseignements au bureau du registraire minier, ministère de l'Énergie, des Mines et des Ressources, Ressources minières, C.P. 2703, Whitehorse (Yukon), Y1A 2C6, (867) 667-3190.