



| Date : | | | | | | | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------|--|------------------------|---------------------------------|-------------|--------------|--------------|---|-----|
| La présente | vise à conf | irmer que | le sous | signé effe | ectue u | n don d'un | montant de s | \$ | | |
| Les bénéfici | aires du do | n sont: | | | | | | | | |
| Nom(s): | | | | | | Lien : | | | | |
| | | | | | | Lien : | | | | |
| Propriété visée par l'acquisition : | | | | | | | | | | |
| Adresse con | nplète : | | | | | | Ville: | | | |
| Province : | | | | | | Cod | de postal : | | | |
| Aucune partie du don n'est offerte par un tiers qui a un intérêt (direct ou indirect) dans la vente de la propriété visée. Le montant constitue un don réel et ne doit pas être remboursé. | | | | | | | | | | |
| Le don a été | déposé so | ous forme | de: | | | | | | | |
| Chèque | Espe | èces | Transfert électronique | | | | | | | |
| Date du dépôt : | | | | | | | | | | |
| Nom de la b | anque : | | | | | | | | | |
| Nom du don | ateur : | | | | | | | | | |
| Occupation du donateur : | | | | | Date de naissance du donateur : | | | | | |
| Adresse résidentielle du donateur : | | | | | | | | | | |
| Numéro de téléphone résidentiel du donateur : | | | | | | | | | | |
| Signature du | ı donateur : | | | | | | | | | |
| démontrant l | a disponibil pancaires, d | ité des foi les relevé | nds suffis s de plac | sants dans cement o | s leurs o | comptes (le | es documents | acceptés | fournir une prei incluent notamm rmation du trans | ent |
| J'ai, | | | , soumis une demande de première hypothèque auprès de la CML | | | | | | | 1LS |
| relativement à la propriété résidentielle susmentionnée et je confirme que les renseignements fournis ci-de sont véridiques et exacts. | | | | | | | | | ts fournis ci-dess | sus |
| REMARQUE 3) un frère o | | | - | | | | | it 1) un par | ent, 2) un enfant, | 1 |
| Signature de | l'emprunte | ur (des er | mprunte | urs) : | | | | | | |
| Signature de | l'emprunte | ur (des er | mpruntei | urs) : | | | | | | |