

## INVENTAIRE DU DÉPÔT D'UN GREFFE D'ARPENTEUR-GÉOMÈTRE

### CONSIGNES GÉNÉRALES :

- Au minimum, les boîtes doivent être identifiées avec le prénom et le nom de l'arpenteur-géomètre et le numéro de la première et de la dernière minute contenues dans la boîte.
- Si des plans doivent être déposés, s'assurer qu'ils soient en bon état et qu'ils soient faciles à transporter.

1. COUR SUPÉRIEURE						
District judiciaire			Localité du palais de justice			
2. RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ARPENTEUR-GÉOMÈTRE DONT LE GREFFE EST DÉPOSÉ						
Prénom		Nom			N° de matricule	
Dernier lieu d'exercice						
<b>À quel titre requérez-vous le dépôt de ce greffe?</b>						
<input type="checkbox"/> Arpenteur-géomètre		<input type="checkbox"/> Arpenteur cessionnaire		<input type="checkbox"/> Héritier		<input type="checkbox"/> Gardien provisoire
<b>Motif du dépôt :</b>						
<input type="checkbox"/> Cessation d'exercice		<input type="checkbox"/> Décès				
<input type="checkbox"/> Fin de cession		<input type="checkbox"/> Sous garde provisoire				
<input type="checkbox"/> Greffe non-actif		<input type="checkbox"/> Changement de carrière				
<input type="checkbox"/> Manque d'espace		<input type="checkbox"/> Autre : _____				
3. RENSEIGNEMENTS SUR LE GREFFE DÉPOSÉ						
Nombre de boîtes	Nombre de cylindres de plans	Nombre de minutes	Première minute		Dernière minute	
			Numéro	Date	Numéro	Date
N.B. : Le greffe est constitué de l'ensemble des minutes, des notes d'opération d'arpentage et des pièces qui s'y rattachent et qui sont nécessaires à la reconstitution de cette opération, du répertoire et de l'index qui s'y rapporte.						
4. RÉPERTOIRE ET INDEX						
			Nombre		Format	
Répertoire			volume(s)		Papier	
Index			boîte(s)		Papier	



**7. DÉCLARATION DU DÉPOSANT**

Prénom	Nom		N° de matricule
Adresse	App. / Bureau	Ville	Code postal
Courriel			
No de téléphone 1	No de téléphone 2		Poste
<input type="checkbox"/> Je consens à recevoir des communications par courriel.			

**8. SIGNATURE DU DÉPOSANT**

<b>Date</b>	Année	Mois	Jour	J'atteste que les informations mentionnées au présent formulaire sont complètes et exactes.
Prénom et nom (en caractères d'imprimerie)				

**9. RÉCEPTION DU GREFFE PAR LE GREFFIER DE LA COUR SUPÉRIEURE**

<b>Date</b>	Année	Mois	Jour	J'accuse réception du greffe identifié au présent formulaire pour son dépôt au greffe de la Cour supérieure, sous réserve de la vérification de sa conformité.
Prénom et nom (en caractères d'imprimerie)				