

DECLARATION OF SERVICE -
CONDOMINIUM CORPORATION
Residential Tenancies Branch

(Important: The Branch requires a separate Declaration for each person served.)

Please print information

Condominium Corporation	AND	Address	Postal Code
Tenant		Address	Postal Code
Landlord/Unit Owner		Address	Postal Code

ADDRESS OF RENTAL UNIT:

I, _____, declare that on the _____ day of _____, 20 _____
that I gave _____ the Application for an Order of Possession.
(name of tenant/landlord/unit owner served)

SERVICE WAS MADE BY:

- ☐ handing the document to the tenant/landlord/unit owner at the following address: _____
_____ at _____ ☐ A.M. ☐ P.M.
- ☐ handing the document to an adult _____ at the tenant's/landlord's/unit owner's
name (if known)
residence at the following address: _____
at _____ ☐ A.M. ☐ P.M.
- ☐ complying with Approval of Substitutional Service dated: _____, 20 _____

I make this declaration believing it to be true, and knowing that it is of the same force and effect as if made under oath or affirmation.

Declared before me at _____ in Manitoba, this _____ day of _____.	}	_____
A Commissioner for Oaths in and for the Province of Manitoba		Signature of Server
My Commission expires: _____, 20 _____.		

DÉCLARATION DE SIGNIFICATION –
CORPORATION DE CONDOMINIUM
Direction de la location à usage d’habitation

(Important : La Direction exige une déclaration distincte pour chaque personne ayant reçu une signification.)

Prière d’écrire en caractères d’imprimerie

Corporation de condominium	Adresse	Code postal
Locataire	Adresse	Code postal
ET		
Locateur/Propriétaire de l’unité	Adresse	Code postal

ADRESSE DE L’UNITÉ LOCATIVE :

Je soussigné(e), _____ , déclare le _____
jour de (d’) _____ 20 _____ , que j’ai donné à _____
(nom du locataire/locateur/propriétaire d’unité
ayant reçu la signification)

la demande d’ordonnance de reprise de possession.

LA SIGNIFICATION A ÉTÉ FAITE :

☐ en remettant le document au locataire/locateur/propriétaire de l’unité à l’adresse suivante :
_____ à _____ h;

☐ en remettant le document à un adulte _____ à la résidence
nom (si connu)
du locataire/locateur/propriétaire de l’unité à l’adresse suivante : _____
_____ à _____ h;

☐ en me conformant à l’Autorisation de signification indirecte datée du _____ 20 _____ .

J’affirme que la présente déclaration est véridique et je reconnais qu’elle a le même effet qu’une déclaration faite sous serment ou une affirmation solennelle.

Déclaration faite devant moi à _____ , au Manitoba, le _____ jour du mois de (d’) _____ 20 _____ . _____ Commissaire à l’assermentation pour le Manitoba Ma commission expire le _____ 20 _____ .	} _____ Signature de la personne ayant effectué la signification
---	---