# DÉCLARATION DES ORIGINES AUTOCHTONES

| | | |
|---|---|---|
| **CANADA** | ) | **CONCERNANT LE** dépôt d'une proposition mettant à partie _____ et le Réseau de télévision des peuples autochtones, conformément aux modalités d'un accord découlant d'une proposition datée et prenant effet le ___ jour de _____ 20__, ainsi que du Formulaire de réponse à la DP de 20__-20__ daté du ___ jour de _____ 20__. |
| **PROVINCE DU** _____ | ) | |
| **À SAVOIR :** | ) | |

JE, _____, de la ville de _____, province de/du _____, déclare solennellement :

1. que _____ est :

   a) une entreprise à propriétaire unique, une société à responsabilité limitée, une coopérative, une société en nom collectif ou un organisme sans but lucratif dans laquelle ou lequel des membres des Premières Nations, des Métis ou des Inuit détiennent au moins cinquante et un pour cent (51 %) des droits de propriété et de contrôle (« **entreprise autochtone** »); ou

   b) une coentreprise formée d'au moins deux (2) entreprises autochtones ou d'une entreprise autochtone et d'une entreprise non autochtone, pourvu que l'entreprise ou les entreprises autochtone(s) détienne(nt) au moins cinquante et un pour cent (51 %) des droits de propriété et de contrôle;

2. JE fais cette déclaration solennelle, la croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment, en vertu de la *Loi sur la preuve au Canada*.

| | | |
|---|---|---|
| FAIT devant moi à _____, province de/du _____, ce ____ jour de _____ 20__. | ) | |
| _____ | ) | _____ |
| *[signature du notaire/commissaire]* | | *[signature du déclarant]* |

Notaire public / commissaire à l'assermentation
pour la province de/du _____.

Mon mandat expire le : _____