Le présent document figure dans le Formulaire qui a été approuvé le **12 janvier 2017** par le
GROUPE DE TRAVAIL POUR LES AVOCATS ET LE DROIT IMMOBILIER ([www.lawyersworkinggroup.com](http://www.lawyersworkinggroup.com)), exception faite des modifications qui sont clairement indiquées. Toute modification qui n’est pas clairement indiquée est sans effet.

(Remarque : Le présent document s’interprète avec toutes les adaptations de genre et de nombre commandées par le contexte.)

**ENGAGEMENT DE L’ACHETEUR
ET DIRECTIVE CONCERNANT LE TITRE**

VENDEUR :

ACHETEUR :

PROPRIÉTÉ :

DATE D’ACHÈVEMENT :

**ENGAGEMENT**

Si l’état des rajustements qui est remis dans le cadre de la présente transaction est inexact ou incomplet de sorte qu’il favorise l’acheteur, et si le vendeur a remis un engagement réciproque de procéder au rajustement, JE SOUSSIGNÉ M’ENGAGE alors envers le vendeur et son avocat à faire le rajustement et à effectuer sans délai les paiements nécessaires pour corriger les données inexactes ou incomplètes.

**DIRECTIVE CONCERNANT LE TITRE**

JE SOUSSIGNÉ DONNE L’AUTORISATION ET ENJOINS au vendeur de préparer l’acte de cession du bien-fonds dans le cadre de la présente transaction en faveur de :

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

Nom : Date de naissance

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

Nom : Date de naissance

à titre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[copropriétaires avec gain de survie OU sans gain de survie, OU en tenance commune pour un intérêt de \_\_\_\_ %]

et de présenter l’adresse inscrite dans l’acte de cession du bien-fonds, ou toute autre adresse fournie par l’avocat de l’acheteur, comme étant l’adresse de signification de l’acheteur, et, à cette fin, la présente constitue une autorisation valable et suffisante.

FAIT À , Ontario, le 20\_\_\_\_.

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

SIGNATURE DU TÉMOIN [NOM DE L’ACHETEUR]

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

NOM IMPRIMÉ DU TÉMOIN

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

SIGNATURE DU TÉMOIN [NOM DE L’ACHETEUR]

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

NOM IMPRIMÉ DU TÉMOIN