

		1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	
		1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
NEW BRUNSWICK / CERTIFICATE OF DISSOLUTION OF PARTNERSHIP THE PARTNERSHIPS AND BUSINESS NAMES REGISTRATION ACT (SECTION 4) NOUVEAU-BRUNSWICK / CERTIFICAT DE DISSOLUTION DE SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF LOI SUR L'ENREGISTREMENT DES SOCIÉTÉS EN NOM COLLECTIF ET DES APPÉLATIONS COMMERCIALES (ARTICLE 4)													
1.	Firm Name / Raison sociale											Registration Date Date d'enregistrement	
2.	Date of establishing partnership Date de constitution de la société (en nom collectif (instructions 7))											Departmental Use Only Réserve à l'usage du ministère	
3.	Date of dissolution Date de dissolution												
4.	Mailing Address (see instructions 5 & 6) / Adresse postale (voir instructions 5 et 6)											Date for removal from records / Date de suppression dans les registres	
5.	The name(s) and particulars of partnership member(s) filing this statement / Nom du (des) membre(s) de la société en nom collectif qui déposent la présente déclaration et les renseignements le (les) concernant												
(A)	Name in full Nom au complet	(B) Residence address or address for service (see instruction 5) Adresse résidentielle ou adresse pour fin de signification (voir instruction 5)										(C) Signature	

STATUTORY DECLARATION / DÉCLARATION SOLENNELLE

Repealed / Abrogé : 2003-61
2003-61

FORM / FORMULE 4

INSTRUCTIONS

1. The cost of the publication of the notice in The Royal Gazette is \$10.00, payable to the Minister of Finance, DO NOT SEND CASH THROUGH THE MAIL.
2. Mail the form together with the fee to the Registrar of Partnerships, Corporate and Trust Affairs, Service New Brunswick, P.O. Box 6000, Fredericton, New Brunswick, E3B 5H1.
3. Where possible please use red or black ink when completing form. (Blue ink does not reproduce well).
4. Type or print in BLOCK CAPITALS only and do not fold or damage the form.
5. All addresses must be in full, giving street and number or rural route number, municipality or post office, province and postal code. If the mailing address is on a rural route, please set out the resident's name in the address.
6. All correspondence from this office relating to this dissolution, will be mailed to the address shown in item 4. **If the person requires it to be mailed to him at an address other than as set out in item 4, a self-addressed envelope of the appropriate size should be enclosed.** The only acknowledgement will be confirmation of dissolution.
7. If the date of establishing partnership in item 2 is not known, state so.
8. This form may be signed by one or more of the partners.
9. A separate form must be completed for each dissolution to be registered.
10. All items must be completed.

THE REGISTRATION HAS NOT BEEN ACCEPTED FOR THE FOLLOWING REASONS

- () Payment for the cost of the publication of the notice in The Royal Gazette has not been provided
- () The cheque is post dated, stale dated, not dated, not signed
- () The cheque must be payable to the Minister of Finance, New Brunswick
- () The form has not been fully completed in item number
- () See instruction number
- () The information is not legible or not suitable for microfilming or photocopying
- () The form has been folded or damaged

INSTRUCTIONS

1. Les frais de publication dans le Gazette royale sont de 10,00 \$ payables au Ministre des Finances. NE PAS ENVOYER DE L'ARGENT COMPTANT PAR LA POSTE.
2. Envoyer ensemble la formule et les droits au registraire des sociétés en nom collectif, Direction des affaires corporatives et fiduciaires, Services Nouveau-Brunswick, C.P. 6000, Fredericton, Nouveau-Brunswick, E3B 5H1.
3. Veuillez utiliser autant que possible l'encre noire ou rouge au moment de remplir la formule (l'encre bleue n'est bonne pour les reproductions).
4. Dactylographier ou imprimer EN LETTRES MAJUSCULES seulement et ne pas plier ni endommager la formule.
5. Toutes les adresses doivent être au complet, donnant le numéro et la rue ou le numéro de la route rurale, la municipalité ou le bureau de poste, la province et le code postal. Si l'adresse postale se trouve sur une route rurale, veuillez inclure le nom du résident dans l'adresse.
6. Toute correspondance émanant de ce bureau relative à la présente dissolution sera envoyée par la poste à l'adresse indiquée à l'item 4. Si la personne intéressée demande que la correspondance lui soit envoyée à une adresse autre que celle indiquée à l'item 4, une enveloppe de format approprié adressée à cette personne même devrait y être jointe. Le seul accusé de réception sera la confirmation de la dissolution.
7. Si la date de la constitution de la société en nom collectif à l'item 2 n'est pas connue, déclarez-le.
8. La présente formule peut être signée par l'un ou plusieurs associés.
9. Une formule distincte doit être remplie pour chaque dissolution à enregistrer.
10. Tous les items doivent être remplis.

L'ENREGISTREMENT A ETE REFUSE POUR LES RAISONS SUIVANTES:

- () Le paiement des frais de publication de l'avis dans la Gazette royale n'a pas été versé
- () La chèque est postdaté, périmé, n'est pas daté, n'est pas signé
- () La chèque doit être payable au Ministre des Finances, Nouveau-Brunswick
- () La formule n'a pas été entièrement remplie à l'item numéro
- () Voir instructions numéro
- () Le renseignement n'est pas lisible ou ne peut être microfilmé, ni photocopié
- () La formule a été pliée ou endommagée

45-3501 (2/91)

91-147; 2003-61; 2006, c.16, s.130

91-147; 2003-61; 2006, ch. 16, art. 130