



AFFIDAVIT

I, \_\_\_\_\_, of the \_\_\_\_\_  
of \_\_\_\_\_ in the County of \_\_\_\_\_ and  
Province of New Brunswick, MAKE OATH (*or* SOLEMN AFFIRMATION) AND SAY AS FOLLOWS:

1. THAT \_\_\_\_\_ did on the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_  
duly sign the Certificate of Discharge hereto annexed in my presence.
2. THAT the signature of \_\_\_\_\_ to the said Certificate of Discharge subscribed is the  
signature of the said \_\_\_\_\_ and was subscribed thereto in my presence and is in  
his/her proper handwriting.
3. THAT the signature of \_\_\_\_\_ to the said Certificate of Discharge as witness to the  
execution thereof by the said \_\_\_\_\_ is my signature.

Sworn to (*or* Solemnly )  
affirmed) before me at the )  
of in the )  
County of and )  
Province of New Brunswick, )  
this day of , )  
20 . )  
\_\_\_\_\_  
Commissioner of Oaths )

\_\_\_\_\_

NEW BRUNSWICK LEGAL AID SERVICES COMMISSION

COMMISSION DES SERVICES D'AIDE JURIDIQUE  
DU NOUVEAU-BRUNSWICK

Parcel Identifier: \_\_\_\_\_

Numéro d'identification de la parcelle : \_\_\_\_\_

LEGAL AID ACT  
LOI SUR L'AIDE JURIDIQUE

CERTIFICAT DE MAINLEVÉE

Je soussigné, \_\_\_\_\_, directeur général de la Commission des services d'aide juridique du Nouveau-Brunswick, certifie par la présente qu'il est opéré mainlevée du certificat de privilège signé par \_\_\_\_\_ (nom et prénoms) en date du \_\_\_\_\_ 20\_\_ et enregistré dans la circonscription ou dans le ou les comtés de \_\_\_\_\_ au Nouveau-Brunswick le \_\_\_\_\_ 20\_\_ sous le numéro \_\_\_\_\_, livre \_\_\_\_\_, à la page \_\_\_\_\_.

(Supprimez les mentions inutiles.)

FAIT à Fredericton au Nouveau-Brunswick le \_\_\_\_\_ 20\_\_.

SIGNÉ, SCELLÉ ET REMIS  
en présence de :

\_\_\_\_\_

)  
)  
)  
)  
)  
)

\_\_\_\_\_  
Directeur général de la Commission des services d'aide juridique

