

Small Claim No. \_\_\_\_\_

Petite créance n° \_\_\_\_\_

IN THE SMALL CLAIMS COURT  
OF NEW BRUNSWICK

COUR DES PETITES CRÉANCES  
DU NOUVEAU-BRUNSWICK

JUDICIAL DISTRICT OF \_\_\_\_\_

CIRCONSCRIPTION JUDICIAIRE DE \_\_\_\_\_

BETWEEN:

ENTRE :

Claimant(s)

Demandeur(s)

and

et

Defendant(s)

Défendeur(s)

**CONSENT TO ACT AS  
LITIGATION GUARDIAN  
(FORM 21)**

**CONSENTEMENT POUR AGIR EN QUALITÉ  
DE TUTEUR D'INSTANCE (FORMULE 21)**

I \_\_\_\_\_,  
(name of person consenting)

Je soussigné, \_\_\_\_\_,  
(nom de la personne qui consent)

\_\_\_\_\_  
(mailing address)

\_\_\_\_\_  
(adresse postale)

\_\_\_\_\_  
(city, town, village) (province) (postal code)

\_\_\_\_\_  
(cité, ville, village) (province) (code postal)

Indicate residential address if different from above:

Indiquez l'adresse du domicile, si elle est différente de  
l'adresse postale :

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

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

Telephone \_\_\_\_\_ (work)  
\_\_\_\_\_ (home)

Téléphone \_\_\_\_\_ (travail)  
\_\_\_\_\_ (domicile)

Fax number \_\_\_\_\_

Numéro de télécopieur \_\_\_\_\_

E-mail  
address \_\_\_\_\_

Adresse  
électronique \_\_\_\_\_

consent to act as litigation guardian for

consens à agir en qualité de tuteur d'instance pour

\_\_\_\_\_  
(name of claimant/defendant)

\_\_\_\_\_  
(nom du demandeur/défendeur)

the \_\_\_\_\_ (*specify claimant or defendant*) in this action, who is under a disability as follows:

(*check only one*)

- minor
- lacks capacity to make decisions with respect to the proceeding
- an absentee under the *Presumption of Death Act*.

My relationship to the \_\_\_\_\_  
(*specify claimant or defendant*) is \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

I have no interest in this action adverse to that of the \_\_\_\_\_  
(*specify claimant or defendant*).

I acknowledge that I may be personally liable for any costs awarded against me or the claimant if I act as litigation guardian for the claimant.

DATED at \_\_\_\_\_, this  
\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Signature of litigation guardian

le \_\_\_\_\_ (*précisez demandeur ou défendeur*) dans la présente action, qui est frappé de l'incapacité suivante :

(*cochez une seule case*)

- il est mineur
- il n'est pas apte à prendre des décisions relativement à l'instance
- il a été déclaré absent en vertu de la *Loi sur la présomption de décès*.

Ma relation avec le \_\_\_\_\_  
(*précisez demandeur ou défendeur*) est la suivante :  
\_\_\_\_\_.

Je n'ai aucun intérêt opposé à celui du \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (*précisez demandeur ou défendeur*)  
dans la présente action.

Je reconnais que je peux être tenu personnellement aux dépens qui peuvent être adjugés contre moi ou contre le demandeur, si j'agis pour lui en qualité de tuteur d'instance.

FAIT à \_\_\_\_\_,  
le \_\_\_\_\_ 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
signature du tuteur d'instance