Form 2P

In The Probate Court of New Brunswick
Judicial District of _____

Application for Letters of Administration <u>De Bonis Non Administratis</u>
(Corporate Applicant)

Form 2P

This Application Is Filed By:

Name of Corporate Applicant		Name of Trust Officer	
Street or Postal Address	City or Town	Province	Postal Code

Details of Deceased

Name:	Surname	Given Name(s)	(if applicable) commonly known as
Fixed place of residence at time of death:			Street or Postal Address
City or Town		Province	Postal Code

Particulars of First Grant

Name of Administrator	Date of Grant day, month, year	Date of Death of Administrator

Persons entitled to share on the Intestacy

Name	Address	Relationship	Age if under 19

Value of Unadministered Assets of Estate

Personalty	Real Estate (Net)	Total
$	$	$

State ground of Applicant's right to apply. Attach schedule if insufficient space.

Affidavit of Verification (Attach a separate sheet for additional Affidavits of Verification)

I, a trust officer named herein, make oath (or do solemnly affirm) and say:

(1). I am a trust officer of the corporate applicant, am of the full age of nineteen years and am authorized to make this application.

(2). The corporate applicant will faithfully administer the property of the deceased according to law, and render a just and full account of its administration when lawfully required.

(3). The information contained in the application and in any attached schedule and sheets is true.

Sworn (or Solemnly affirmed))
before me at _____ in)
the Province of _____)
this_____ day of _____ ,)
20___.)

A Commissioner, etc. Signature of Trust Officer

Details of Applicant's Solicitor

Name of Solicitor: _____

Name of Firm (if applicable): _____

Business Address: _____

Telephone Number: _____

Formule 2P

Cour des successions du Nouveau-Brunswick
Circonscription judiciaire de _____

Demande de lettres d'administration <u>de bonis non administratis</u>
(requérant constitué en corporation)

Formule 2P

La présente demande est déposée par

Nom du requérant constitué en corporation		Nom du dirigeant fiduciaire	
Rue ou Adresse postale	Cité ou Ville	Province	Code Postal

Renseignements relatifs à la personne décédée

Nom	Prénom(s)	(s'il y a lieu) connu(e) sous le nom de
Lieu de résidence permanente au décès		Rue ou adresse postale
Cité ou Ville	Province	Code Postal

Détails des premières lettres

Nom de l'administrateur	Date des lettres jour, mois, année	Date du décès de l'administrateur

Personnes en droit de partager la succession non testamentaire

Nom	Adresse	Degré de parenté	Age (si âgé de moins de 19 ans)

Valeur des actifs non encore administrés de la succession

Biens personnels	Biens réels (Net)	Total
$	$	$

Déclarer les motifs sur lesquels le requérant fonde son droit à la demande. Ajouter une annexe si l'espace manque.

Affidavits d'attestation (Ajouter une autre feuille pour les affidavits supplémentaires)

Je soussigné, dirigeant fiduciaire désigné aux présentes, dépose sous serment (ou affirme solennellement) :

(1) Que je suis dirigeant fiduciaire pour le requérant constitué en corporation, que je suis âgé d'au moins dix-neuf ans et que je suis autorisé à présenter cette demande.

(2) Que le requérant constitué en corporation administrera fidèlement, suivant la loi, les biens de la personne décédée, et rendra un compte fidèle et complet de son administration au moment requis par la loi.

(3) Que les renseignements fournis dans la demande, les annexes jointes et les feuilles sont véridiques.

Fait sous serment (ou Affirmé)
solennellement) devant moi à_____)
dans la province de _____)
ce_____jour de _____ ,)
20___.)

Commissaire, etc. Signature du dirigeant fiduciaire

Renseignements relatifs à l'avocat du requérant

Nom de l'avocat : _____

Nom du cabinet (s'il y a lieu) : _____

Adresse d'affaires : _____

Téléphone : _____