

In The Probate Court of New Brunswick
Judicial District of _____

**Application for Ancillary Letters of Administration
or for Resealing Letters of Administration**

Form 2U

This Application Is Filed By:

Signature of Applicant

Given Name(s)

Street or City or Town Province Postal Code
Postal Address

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

Place of death Date of death
(city, town, etc.) (day, month, year)

Did the deceased have assets in this judicial district at the time of death?

(Check) Yes () No ()

Value of estate in New Brunswick

(Do not include in the total insurance payable to a named beneficiary or assigned for value; or assets held jointly and passing by survivorship)	Personalty	Real Estate (Net)	Total
	\$	\$	\$

Details of Letters of Administration

Letters of administration in the estate of the deceased were granted by:

(state name and jurisdiction of court)

on the _____ day of _____, 20 _____.

The original letters of administration or a certified copy of the letters of administration is attached hereto as Exhibit "A"
(In the case of the Province of Quebec letters of verification may be used)

Cour des successions du Nouveau-Brunswick
Circonscription judiciaire de _____

Demande de lettres auxiliaires d'administration ou de réapposition de sceau à des lettres d'administration

Formule 2U

La présente demande est déposée par

Nom du requérant

Prénom(s)

Rue ou Cité ou Ville Province Code Postal
Adresse postale

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

Lieu du décès Date du décès
(cité, ville, jour, mois, année
etc)

La personne décédée possédait-elle des biens dans la présente circonscription judiciaire au moment du décès?

(Cocher) Non () Oui ()

Valeur de la succession au Nouveau-Brunswick

(Ne pas inclure, dans le total, l'assurance payable à un bénéficiaire désigné, ou cédée pour valeur reçue; les biens détenus conjointement et transmis pour cause de survie.)	Biens Personnels	Biens réels (Net)	Total
	\$	\$	\$

Renseignements relatifs aux lettres d'administration

Des lettres d'administration de la succession de la personne décédée ont été octroyées par :

(nommer le tribunal et déclarer en compétence)

le _____ 20 _____.

Les lettres d'administration originales ou une copie certifiée conforme de ces lettres sont jointes comme Pièce « A »
(S'il s'agit du Québec, les lettres de vérification peuvent être utilisées)

Affidavits of Verification

(Attach a separate sheet for additional Affidavits of Verification)

I, an applicant named herein, make oath (or do solemnly affirm) and say:

- (1) I am an administrator to whom letters of administration of the estate of the deceased were granted.
- (2) I have identified the letters of administration marked as Exhibit "A" as shown in the application as a certified copy of the letters of administration of the estate of the deceased which were granted to me.
- (3) I am not aware of any application pending or to be brought in any other judicial district in respect to the grant (or resealing) herein applied for and I will forthwith advise the clerk of this judicial district should such come to my attention before the final disposition of this application.
- (4) I will faithfully administer the property of the deceased in New Brunswick according to law, and render a just and full account of my administration when lawfully required.
- (5) The information contained in the application and in any attached schedules and sheets is true.

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

A Commissioner, etc._____
Signature of Applicant

Details of Applicant's Solicitor

Name of Solicitor: _____
 Name of Firm (if applicable): _____
 Business Address: _____
 Telephone Number: _____

Affidavits d'attestation

(Ajouter une autre feuille pour les affidavits supplémentaires)

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

- (1) Que je suis un administrateur à qui des lettres d'administration de la succession de la personne décédée ont été octroyées.
- (2) Que j'ai identifié les lettres d'administration indiquées comme Pièces « A » à la demande, comme étant une copie certifiée conforme des lettres d'administration de la succession de la personne décédée qui m'ont été octroyées.
- (3) Qu'à ma connaissance, aucune autre demande d'octroi n'a été présentée dans une autre circonscription judiciaire ni ne doit l'être, et que j'informerai immédiatement le greffier de la présente circonscription judiciaire si je devais avoir connaissance d'un tel fait avant qu'il soit statué sur la présente demande.
- (4) Que j'administrerai fidèlement, suivant la loi, les biens de la personne décédée situés au Nouveau-Brunswick, et rendrai un compte fidèle et complet de mon administration au moment requis par la loi.
- (5) 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 requérant

Renseignements relatifs à l'avocat du requérant

Nom de l'avocat : _____
 Nom du cabinet (s'il y a lieu) : _____
 Adresse d'affaires : _____
 Téléphone : _____