

AFFIDAVIT OF EXECUTION

(Certificate of Discharge)

(Construction Remedies Act, S.N.B. 2020, c.29, ss.68, 69)

AFFIDAVIT DE PASSATION D'ACTE

(Certificat de radiation)

(Loi sur les recours dans le secteur de la construction,
L.N.-B. 2020, ch. 29, art. 68, 69)

Name and address of Deponent: _____

Nom et adresse du déposant : _____

Person Who Executed the Certificate of Discharge:

Personne qui a signé le certificat de radiation :

Place of Execution: _____

Lieu de la signature : _____

Date of Execution (of the Certificate of Discharge):

Date de la signature du certificat de radiation :

I, _____, the Deponent, make oath (or solemn affirmation) and say:

Moi, _____, le déposant, je prête serment et déclare (ou j'affirme solennellement) que :

1. I was personally present and saw the attached Certificate of Discharge duly executed by the party specified and that I am the subscribing witness;
2. The person who executed the Certificate of Discharge is known to me and is, in my belief, of the age of majority; and
3. The Certificate of Discharge was executed at the place and on the date specified above.

1. J'ai assisté en personne à la signature, en bonne et due forme, du certificat de radiation ci-joint par la partie nommée et je suis le témoin signataire.
2. Je connais la personne qui a signé le certificat de radiation et elle est, pour autant que je sache, majeure.
3. Le certificat de radiation a été signé au lieu et à la date indiqués ci-dessus.

SWORN TO (or SOLEMNLY AFFIRMED))

at _____, in the)

Province of _____ on the)

_____ day of _____, 20____)

BEFORE ME:)

)

)

)

)

)

)

Commissioner of Oaths (or Notary Public),)

etc.)

FAIT SOUS SERMENT)

(ou PAR AFFIRMATION SOLENNELLE))

DEVANT MOI :)

à _____, dans la)

province de _____,)

le _____ 20____)

)

)

)

)

Commissaire aux serments (ou notaire),)

etc.)