

**AFFIDAVIT OF CORPORATE EXECUTION**

(Certificate of Discharge)

*(Construction Remedies Act, S.N.B. 2020, c.29, ss.68, 69)*Name and address of Deponent: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Office Held by Deponent: \_\_\_\_\_

Corporation: \_\_\_\_\_

Place of Execution: \_\_\_\_\_

Date of Execution (of the Certificate of Discharge): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_I, \_\_\_\_\_, the Deponent, make oath *(or solemn affirmation)* and say:

1. I hold the office specified above in the corporation specified above, and am authorized to make this affidavit and have personal knowledge of the matters deposed to;
2. The attached Certificate of Discharge was executed by me as the officer duly authorized to execute the Certificate of Discharge on behalf of the corporation;

*(DELETE INAPPLICABLE CLAUSE)*

3. The seal of the corporation was affixed to the Certificate of Discharge by order of the Board of Directors of the corporation; and

*OR*

3. The corporation has no seal; and
4. The Certificate of Discharge was executed at the place and on the date specified above.

**AFFIDAVIT DE PASSATION D'ACTE****PAR UNE CORPORATION**

(Certificat de radiation)

*(Loi sur les recours dans le secteur de la construction, L.N.-B. 2020, ch. 29, art. 68, 69)*Nom et adresse du déposant : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Poste occupé par le déposant : \_\_\_\_\_

Corporation : \_\_\_\_\_

Lieu de la signature : \_\_\_\_\_

Date de la signature du certificat de radiation : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_Moi, \_\_\_\_\_, le déposant, je prête serment et déclare *(ou j'affirme solennellement)* que :

1. J'occupe le poste indiqué ci-dessus au sein de la corporation susmentionnée, je suis autorisé à souscrire le présent affidavit et j'ai connaissance personnelle des faits sur lesquels portent ma déposition.
2. J'ai signé le certificat de radiation ci-joint comme dirigeant dûment autorisé à le signer au nom de la corporation.

*(RAYER LA MENTION INUTILE)*

3. Le sceau de la corporation a été apposé au certificat de radiation sur ordre du conseil d'administration de la corporation.

*OU*

3. La corporation n'a pas de sceau.
4. 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. )