

In The Probate Court of New Brunswick
Judicial District of _____

**Application for Double Probate
Form 2M**

This Application Is Filed By:

Surname 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

Particulars of First Grant

Name(s) of Executor(s) Date of Grant
day, month, year

Value of Unadministered Assets of Estate

Personalty	Real Estate (Net)	Total
\$ _____	\$ _____	\$ _____

State ground of Applicants' right to apply
Attach schedule if insufficient space

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:

- I am of the full age of nineteen years.
- I will faithfully administer the property of the deceased according to law, and render a just and full account of my administration when lawfully required.
- 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: _____

Cour des successions du Nouveau-Brunswick
Circonscription judiciaire de _____

**Demande de lettres supplémentaires d'homologation
Formule 2M**

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

Détails des premières lettres

Nom de l'exécuteur testamentaire Date des lettres
jour, mois, année

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, requérant désigné aux présentes, déclare sous serment (ou affirme solennellement) :

- Que je suis âgé d'au moins dix-neuf ans.
- Que j'administrerai fidèlement, suivant la loi, les biens de la personne décédée, et rendrai un compte fidèle et complet de son administration au moment requis par la loi.
- 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 : _____