

FORM 6

NOTICE OF HEARING
(Intercountry Adoption Act, S.N.B. 1996,
c. I-12.01, s. 34(4) and (6))

TO: The Minister of Social Development

Take notice that I,

_____, born
 (name of applicant)

and I, _____, born
 (name of applicant)

_____, who reside at _____

 (civic address)

have applied for an adoption order effecting the adoption of the
 child _____, born the ___ day
 (Name of child)

of _____, _____, “the child”.

AND FURTHER TAKE NOTICE that the application for an adoption order will be heard at _____ on _____,
 the ___ day of ____, 2____ at the hour of _____ in the
 (a.m./p.m.) or as soon thereafter as possible.

DATED at _____ in the County of _____
 in the Province of New Brunswick,
 this ___ day of _____, 20___.

 (signature of applicant)

 (signature of applicant)

2016, c.37, s.89; 2019, c.2, s.75

FORMULE 6

AVIS D'AUDIENCE
(Loi sur l'adoption internationale, L.N.-B. 1996,
c. I-12.01, par. 34(4) et (6))

DESTINATAIRE : Le ministre du Développement social

SACHEZ QUE JE /NOUS,

_____, né(e) le _____, et
 (nom du demandeur)

_____, né(e) le _____,
 (nom du demandeur)

résidant au _____

 (adresse de voirie)

ai(avons) demandé une ordonnance d'adoption pour l'enfant
 _____,
 (nom de l'enfant)

né(e) le _____ « l'enfant ».

ET SACHEZ DE PLUS que la demande d'ordonnance d'adoption sera entendue à _____, le
 20____, à _____ h ou le plus tôt possible par la suite.

FAIT à _____, comté de _____,
 au Nouveau-Brunswick, le _____ 20____.

 (signature du demandeur)

 (signature du demandeur)

2016, ch. 37, art. 89; 2019, ch. 2, art. 75