

LEGAL AID NEW BRUNSWICK

LAW SOCIETY OF
NEW BRUNSWICK

AIDE JURIDIQUE
DU NOUVEAU-BRUNSWICK

BARREAU DU
NOUVEAU-BRUNSWICK

LEGAL AID ACT
LOI SUR L'AIDE JURIDIQUE

NOTICE OF INTENTION TO CANCEL A
LEGAL AID CERTIFICATE

TAKE NOTICE that the undersigned has appointed _____ day,
the _____ day of _____, 20____ at _____ o'clock in
the _____ noon at his office at _____ to consider whether the legal aid cetificate issued to you
on the _____ day of _____ 20____, should be cancelled by reason of:

You may attend at the time and place designated in person or by your representative to show cause why the certificate
should not be cancelled.

DATED at _____, this _____ day of _____, 20____

.....
(Area Director at

TO:
(Client)

TO:
(Solicitor)

.....
.....
(Address)

.....
.....
(Address)

AVIS D'INTENTION D'ANNULER UN
CERTIFICAT D'AIDE JURIDIQUE

SACHEZ que le(la) soussigné(e) a fixé le

(jour de la semaine) , (date)

20 , à (heure[s]) pour être présent(e) à son bureau situé à(au)
le 20 devrait être annulé pour les motifs suivants:
afin de décider si le certificat d'aide juridique qui vous a été délivré

Vous-même ou votre représentant pouvez comparaître à l'heure et au lieu fixés afin d'exposer les raisons pour lesquelles le certificat ne devrait pas être annulé.

FAIT à le 20 .

.....
(Directeur régional de

DESTINATAIRE:
(client[e])

DESTINATAIRE:
(avocat[e])

.....
.....
(adresse)

.....
.....
(adresse)

CLIENT'S COPY/COPIE DU(DE LA) CLIENT(E)