

In The Probate Court of New Brunswick

Judicial District of _____

**Application for Ancillary Letters Probate
or for Resealing Letters Probate of a Will****Form 2S**

This Application Is Filed By:

Surname of Applicant

Given Name(s)

Street or
Postal Address

City or Town

Province

Postal Code

Details of Deceased

Name:	Surname	Given Name(s)	(if applicable) commonly known as

Fixed place of residence at time of death:

Street or
Postal Address

City or Town

Province

Postal Code

Place of death
(city, town, etc.)Date of death
(day, month, year)Date of last will
(day, month, year)

Did the deceased have assets in this judicial district at the time of death?

(Check) Yes () No ()

Value of estate in New Brunswick

(Do not include in the total insurance payable to a named beneficiary or assigned for value; or assets held jointly and passing by survivorship)	Personalty	Real Estate (Net)	Total
	\$	\$	\$

Details of Letters Probate

Letters probate of the last will of the deceased were granted by:

(state name and jurisdiction of court)

on the _____ day of _____, 20 _____.

The original letters probate or a certified copy of the letters probate is attached hereto as Exhibit "A"

(In the case of the Province of Quebec letters of verification may be used)

Cour des successions du Nouveau-Brunswick

Circonscription judiciaire de _____

Demande de lettres auxiliaires d'homologation d'un testament ou de réapposition de sceau à des lettres d'homologation d'un testament**Formule 2S**

La présente demande est déposée par :

Nom du requérant

Prénom(s)

Rue ou
Adresse postale

Cité ou Ville

Province

Code Postal

Renseignements relatifs à la personne décédée

Nom	Prénom(s)	(s'il y a lieu) connu(e) sous le nom de

Lieu de résidence permanente au décès :

Rue ou adresse postale

Cité ou Ville

Province

Code Postal

Lieu du décès
(cité, ville,
etc)Date du décès
jour, mois, annéeDate du dernier
testament
jour, mois, année

La personne décédée possédait-elle des biens dans la présente circonscription judiciaire au moment du décès?

(Cocher) Non () Oui ()

Valeur de la succession au Nouveau-Brunswick

(Ne pas inclure, dans le total, l'assurance payable à un bénéficiaire désigné, ou cédée pour valeur reçue; les biens détenus conjointement et transmis pour cause de survie.)	Biens Personnels	Biens réels (Net)	Total
	\$	\$	\$

Renseignements relatifs aux lettres d'homologation

Des lettres d'homologation du dernier testament de la personne décédée ont été octroyées par :

(nommer le tribunal et déclarer en compétence)

le _____ 20 _____.

Les lettres d'homologation originales ou une copie certifiée conforme de ces lettres sont jointes comme Pièce « A »

(S'il s'agit du Québec, les lettres de vérification peuvent être utilisées)

Affidavits of Verification

(Attach a separate sheet for additional
Affidavits of Verification)(Ajouter une autre feuille
pour les affidavits
supplémentaires)

I, an applicant named herein, make oath (or do solemnly affirm) and say:

- (1) I am an executor to whom letters probate of the will of the deceased were granted.
- (2) I have identified the letters probate marked as Exhibit "A" as shown in the application as a certified copy of the Letters Probate of the will of the deceased which were granted to me.
- (3) I am not aware of any application pending or to be brought in any other judicial district in respect to the grant (or resealing) herein applied for and I will forthwith advise the clerk of this judicial district should such come to my attention before the final disposition of this application.
- (4) I will faithfully administer the property of the deceased in New Brunswick according to law, and render a just and full account of my administration when lawfully required.
- (5) 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 ApplicantDetails of Applicant's Solicitor

Name of Solicitor: _____

Name of Firm (if Applicable): _____

Business Address: _____

Telephone Number: _____

Affidavits d'attestation

Je soussigné, requérant désigné aux présentes, dépose sous serment (ou affirme solennellement) :

- (1) Que je suis un exécuteur testamentaire à qui des lettres d'homologation du testament de la personne décédée ont été octroyées.
- (2) Que j'ai identifié les lettres d'homologation figurant Pièces « A » comme l'indique la demande, comme étant une copie certifiée conforme des lettres d'homologation du testament de la personne décédée qui m'ont été octroyées.
- (3) Qu'à ma connaissance, aucune autre demande à ce sujet n'a été présentée dans une autre circonscription judiciaire ni ne doit l'être, et que j'informerai immédiatement le greffier de la présente circonscription judiciaire si je devais avoir connaissance d'un tel fait avant qu'il soit statué sur la présente demande.
- (4) Que j'administrerai fidèlement, suivant la loi, les biens de la personne décédée situés au Nouveau-Brunswick, et rendrai un compte fidèle et complet de son administration au moment requis par la loi.
- (5) 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 requérantRenseignements relatifs à l'avocat du requérant

Nom de l'avocat : _____

Nom du cabinet (s'il y a lieu) : _____

Adresse d'affaires : _____

Téléphone : _____