

CERTIFICATE OF DESIGNATION / CERTIFICAT DE DÉSIGNATION
THE PARTNERSHIPS AND BUSINESS NAMES REGISTRATION ACT (SECTION 8.1 OR 8.6)
LOI SUR L'ENREGISTREMENT DES SOCIÉTÉS EN NOM COLLECTIF ET DES APPELLATIONS COMMERCIALES
(ARTICLE 8.1 OU 8.6)

1. Firm Name / Raison sociale	Reference No. / N° de référence	
2. Type of Designation / Type de désignation Check one only / Ne cocher qu'une seule case <input type="checkbox"/> New Brunswick limited liability partnership / Société à responsabilité limitée du Nouveau-Brunswick <input type="checkbox"/> Extra-provincial limited liability partnership / Société à responsabilité limitée extraprovinciale Please specify the governing jurisdiction of the extra-provincial limited liability partnership / Veuillez spécifier l'autorité législative compétente de la société en nom collectif extra-provinciale _____ (jurisdiction / autorité législative)		
3. Name of eligible profession in which the partners practise / Nom de la profession admissible exercée par les associés		
4. Name of the governing Act of eligible profession in New Brunswick / Nom de la loi d'application de la profession admissible au Nouveau-Brunswick		
5. Certification by Signing Partner / Attestation de l'associé signataire		
I, _____, certify: <ul style="list-style-type: none"> - that the partnership and the partners meet all the applicable eligibility requirements for the practice of the eligible profession in a limited liability partnership that are imposed in or under the governing Act of the eligible profession; - that the partners in and employees of the partnership have the minimum amount of liability insurance that the governing Act of the eligible profession, a regulation made under that Act or the governing body requires, as provided for in paragraph 8.1(2)(c) or 8.6(2)(c) of the Act; - that, in the case of the designation of an extra-provincial limited liability partnership, the partnership has the status of a limited liability partnership under the laws of the governing jurisdiction; and - that I am authorized to file this certificate of designation on behalf of all partners in the partnership. 	Je, _____, atteste : <ul style="list-style-type: none"> - que la société en nom collectif et les associés remplissent toutes les conditions d'admissibilité qui s'appliquent à l'exercice de la profession admissible au sein d'une société à responsabilité limitée et qui sont imposées par la loi d'application de la profession admissible ou sous son régime; - que les associés et les employés de la société en nom collectif souscrivent à l'assurance responsabilité d'un montant minimal exigée par la loi d'application de la profession admissible, par un règlement établi sous le régime de cette loi ou par l'organisme dirigeant, tel que prévu à l'alinéa 8.1(2)(c) ou 8.6(2) c) de la Loi; - que, dans le cas d'une désignation à titre de société à responsabilité extraprovinciale, la société en nom collectif a le statut d'une société à responsabilité limitée en vertu des lois de l'autorité législative compétente; - que je suis autorisé à déposer le présent certificat de désignation au nom de tous les associés de la société en nom collectif. 	
Signature of Partner / Signature de l'associé _____		Date _____
		D/J M Y/A _____
Registrar Use Only / Réservé à l'usage du registraire		Filed / Déposé