

**FORM 5**

**AFFIDAVIT VERIFYING CLAIM**

*(Mechanics' Lien Act, R.S.N.B. 1973, c.M-6, s.20(3))*

I, \_\_\_\_\_, of the \_\_\_\_\_, of the \_\_\_\_\_, in the Province of \_\_\_\_\_, make oath (*or* solemn affirmation) and say as follows:

1. The above (*or* annexed) claim is true.

*Or* We, \_\_\_\_\_, of the \_\_\_\_\_, of the \_\_\_\_\_, in the Province of \_\_\_\_\_, make oath (*or* solemn affirmation) and say as follows, and each for himself makes oath (*or* solemn affirmation) and says as follows:

1. The above (*or* annexed) claim is true.

*(Where the affidavit is made by an agent or assignee, a clause must be added to the following effect)* 2. I have full knowledge of the facts set forth in the above (*or* annexed) claim.

Sworn to (*or* Solemnly affirmed))  
before me at the \_\_\_\_\_ )  
of \_\_\_\_\_ in the Province \_\_\_\_\_ )  
of \_\_\_\_\_ the \_\_\_\_\_ day \_\_\_\_\_ )  
of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_ ) .....  
\_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_ )  
..... )

**FORMULE 5**

**AFFIDAVIT D'ATTESTATION DE LA REVENDICATION**

*(Loi sur le privilège des constructeurs et des fournisseurs de matériaux, L.R.N.-B., 1973, chap.M-6, para.20(3))*

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ de la (du) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ dans la province de \_\_\_\_\_ déclare sous serment (*ou* affirme solennellement) ce qui suit :

1. La revendication ci-dessus (*ou* ci-annexée) est exacte.

*Ou* Nous soussignés, \_\_\_\_\_ de la \_\_\_\_\_ (du) \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ dans la province de \_\_\_\_\_ déclarons sous serment (*ou* affirmons solennellement), et chacun en ce qui le concerne déclare sous serment (*ou* affirme solennellement) ce qui suit :

1. La revendication ci-dessus (*ou* ci-annexée) est exacte.

*(Lorsque l'affidavit est fait par un représentant ou un cessionnaire, ajouter une disposition à l'effet suivant)* 2. J'ai pleine connaissance des faits indiqués dans la revendication susénoncée (*ou* ci-annexée).

Fait sous serment (*ou* affirmé )  
solennellement) devant moi \_\_\_\_\_ )  
dans le(la) \_\_\_\_\_ )  
d \_\_\_\_\_ dans la province \_\_\_\_\_ )  
de \_\_\_\_\_ )  
le \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ ) .....  
\_\_\_\_\_ )  
\_\_\_\_\_ )  
..... )

