

Form 2E

In The Probate Court of New Brunswick
Judicial District of _____

Application for Letters of Administration

Form 2E

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
--------------	----------	-------------

If the deceased was not a resident
at the time of death in the judicial
district, did deceased have
assets in this judicial district?

(Check) No () Yes ()

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

Marital Status	Was any marriage of the deceased dissolved or annulled?
() Unmarried	() Widower
() Married	() Widow
() Divorced	

(Check) No () Yes ()
If "yes", Give details in attached
schedule.

Formule 2E

Cour des successions du Nouveau-Brunswick
Circonscription judiciaire de _____

Demande de lettres d'administration

Formule 2E

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
---------------	----------	-------------

Si la personne décédée n'était pas
résidente dans la circonscription
judiciaire au moment du décès,
possédait-elle des biens dans la
présente circonscription judiciaire?

(Cocher) Non () Oui ()

Lieu du décès (cité, ville, etc)	Date du décès (jour, mois, année)
-------------------------------------	--------------------------------------

État matrimonial	Est-ce qu'il y a eu dissolution ou annulation d'un mariage de la personne décédée?
() célibataire	() veuf
() marié(e)	() veuve
() divorcé(e)	

(Cocher) Non () Oui ()
Si « oui », préciser dans une annexe
jointe.

Persons entitled to share on the Intestacy

Name	Address	Relationship	Age If under 19
------	---------	--------------	-----------------

Value of Estate

	Personalty	Real Property (Net)	Total
Include the value of all property that belonged to the deceased at the time of death, except real property outside New Brunswick.	\$	\$	\$

Insurance should be included only if it is payable to the estate. Do not include property held jointly and passing by survivorship.

State grounds of Applicant's right to apply. Attach schedule if insufficient space. (This statement should include the name of every person having a prior or equal right to a grant of letters and indicate whether each of them has consented to this application or renounced his right).

Affidavits of Verification (Attach a separate sheet for additional Affidavits of Verification)

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

- I am of the full age of nineteen years.
- I have made a careful search and inquiry for a will or other testamentary paper and none could be found and I believe that no will or testamentary paper was left by the deceased.
- I am not aware of any application pending or to be brought in any other judicial district in respect to the grant 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.

Personnes en droit de partager la succession non testamentaire

Nom	Adresse	Degré de parenté	Âge (si âgé de moins de 19 ans)
-----	---------	------------------	---------------------------------

Valeur de la succession

	Biens personnels	Biens réels (Net)	Total
Inclure la valeur de tous les biens qui appartenaient à la personne décédée au moment du décès, à l'exception des biens réels situés à l'extérieur du Nouveau-Brunswick.	\$	\$	\$

Seule l'assurance payable à la succession doit être incluse. Ne pas inclure les biens détenus conjointement et transmis pour cause de survie.

Déclarer les motifs sur lesquels le requérant fonde la demande. Ajouter une annexe si l'espace manque. (Cette déclaration doit comprendre le nom de toutes les personnes qui ont un droit égal ou prioritaire et indiquer si chacune d'elles a consenti à cette demande ou a renoncé à son droit)

Affidavits d'attestation (Annexer une autre feuille pour les affidavits supplémentaires)

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

- Que je suis âgé d'au moins dix-neuf ans.
- Que j'ai effectué une recherche et une enquête approfondies pour découvrir un testament ou un autre acte testamentaire sans succès et que je crois que la personne décédée n'a laissé aucun testament ou acte testamentaire.
- Qu'à ma connaissance, aucune autre demande d'octroi 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 ne soit statué sur la présente demande.

- (4). I will faithfully administer the property of the deceased 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 Applicant

Details of Applicant's Solicitor

Name of Solicitor: _____
 Name of Firm (if applicable): _____
 Business Address: _____
 Telephone Number: _____

- (4) Que j'administrerai fidèlement, suivant la loi, les biens de la personne décédée, et rendrai un compte fidèle et complet de mon 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 requérant

Renseignements relatifs à l'avocat du requérant

Nom de l'avocat : _____
 Nom du cabinet (s'il y a lieu) : _____
 Adresse d'affaires : _____
 Téléphone : _____