



**NEW BRUNSWICK  
BUSINESS CORPORATIONS ACT  
ARTICLES OF REVIVAL  
FORM 10**

**INSTRUCTIONS**

**Format**

Documents required to be sent to the Director must be in a clear and legible form and conform to Sections 4 to 9 of the General Regulation - Business Corporations Act.

**Item 1**

Set out the full legal name of the dissolved body corporate.

**Item 2**

State the reasons why the body corporate was dissolved, adding specific references where possible to the statutory provision under which it was dissolved.

**Item 3**

State details of your interest in the body corporate and why you seek to have the body corporate revived.

**Item 4**

Set out the first given name, initial and family name of the applicant.

**Item 5**

Set out the business or residential address of the applicant, giving the street number or R.R. number, municipality or post office, province and postal code. A P.O. box number alone is not sufficient.

Please note: If unfamiliar with the requirements of the Act and the policies of the Director pertaining to revivals, please inquire at the address set out below.

Completed documents in duplicate and fees of \$262.00, payable to Service New Brunswick, are to be sent to:

**The Director  
Corporate Affairs Branch  
Service New Brunswick  
P.O. Box 1998  
Fredericton, New Brunswick  
E3B 5G4  
(506) 453-2703**

**NOUVEAU-BRUNSWICK  
LOI SUR LES CORPORATIONS COMMERCIALES  
STATUTS DE RECONSTITUTION  
FORMULE 10**

**INSTRUCTIONS**

**Format**

Les documents dont l'envoi au Directeur est requis doivent être dans une forme claire et lisible et conformes aux articles 4 à 9 du Règlement général - Loi sur les corporations commerciales.

**Article 1**

Indiquer au complet la raison sociale légale du corps constitué dissout.

**Article 2**

Déclarer les motifs de la dissolution du corps constitué en y ajoutant, s'il est possible, des renvois précis à la disposition législative qui régit la dissolution.

**Article 3**

Déclarer dans ses détails, l'intérêt que vous avez dans le corps constitué et les raisons qui justifient votre demande de reconstitution du corps constitué.

**Article 4**

Indiquer les noms, initiales, et le nom de famille du demandeur.

**Article 5**

Indiquer l'adresse résidentielle ou commerciale du demandeur, donnant le numéro et la rue, le numéro de la route rurale, la municipalité, la province et le code postal. La mention de la case postale est insuffisante.

Veillez noter : Si vous n'êtes pas au courant des exigences de la Loi et des politiques du Directeur au sujet de reconstitutions, veuillez vous informer à l'adresse ci-dessous.

Les documents complets établis en double exemplaire, et les droits de 262 \$, payables à Services Nouveau-Brunswick, doivent être envoyés au :

**Directeur  
Division des affaires corporatives  
Services Nouveau-Brunswick  
C.P. 1998  
Fredericton, Nouveau-Brunswick  
E3B 5G4  
(506) 453-2703**