

CERTIFICATE OF PARTNERSHIP OR CERTIFICATE OF RENEWAL OF PARTNERSHIP
 CERTIFICAT DE SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF OU CERTIFICAT DE RENOUVELLEMENT DE SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF

THE PARTNERSHIPS AND BUSINESS NAMES REGISTRATION ACT (SECTION 3 OR 3.1)
 LOI SUR L'ENREGISTREMENT DES SOCIÉTÉS EN NOM COLLECTIF ET DES APPELLATIONS COMMERCIALES (ARTICLE 3 OU 3.1)

1. Firm Name / Raison sociale		Telephone / Téléphone	
2. Mailing Address / Adresse postale		Postal Code / Code postal <input style="width: 100%;" type="text"/>	
3. Principal Business Address (if different than mailing address) Adresse d'affaires principale (si l'adresse est différente de l'adresse postale)		Postal Code / Code postal <input style="width: 100%;" type="text"/>	
4. Date of establishing partnership Date de constitution de la société en nom collectif D/J M Y/A	Check if Renewal Cocher s'il s'agit d'un renouvellement <input type="checkbox"/>	5. Principal business activity carried on / Activité principale	
6. The names and particulars of present members of the partnership are as follows: / Les noms des membres actuels de la société en nom collectif ainsi que les détails à leur sujet sont comme suit :			
A. Name in full / Nom au complet	B. Occupation / Profession	C. Residential address or address for service / Adresse résidentielle ou adresse pour fin de signification	D. Signature

- If members of the partnership do not personally sign in item 6D, please complete the attached Certification of Signing Authority.
 - Veuillez remplir la certification de procuration de signature ci-jointe si les membres de la société en nom collectif ne signent pas personnellement à l'item 6D.

Registrar Use Only / Réserve à l'usage du registraire	
Reference No. / N° de référence	<input style="width: 95%;" type="text"/>
Registration Date / Date d'enregistrement	<input style="width: 95%;" type="text"/> Year/Année-Month/Mois-Day/Jour
Expiry Date / Date d'expiration	<input style="width: 95%;" type="text"/> Year/Année-Month/Mois-Day/Jour

FORM / FORMULE 1

INSTRUCTIONS ON REVERSE/INSTRUCTIONS AU VERSO

SN0299 (New) + SN0307 / 45-3498 (12/07)
 SN0302 (Renewal) + SN0307 / 45-3498 (12/07)

Instructions

1. The filing fee of \$112 (\$100 registration plus \$12.00 publication) or the filing fee of \$62 (\$50 for renewal plus \$12 for publication), is payable to Service New Brunswick by cheque or money order.
2. All addresses must be in full, giving street and number, R.R. number, municipality, province and postal code. P.O. Box number is not acceptable in item 3 and 6 'C'.
3. This registration expires in five years, but may be renewed. Renewal is your responsibility.
4. Completed documents in duplicate and fees are to be sent to:

The Director
Corporate Affairs Branch
Service New Brunswick
PO Box 1998
Fredericton, NB
E3B 5G4
(506) 453-2703

Instructions

1. Les droits de dépôt de 112 \$ (100 \$ enregistrement plus 12 \$ pour publication) ou les droits de dépôt de 62 \$ (50\$ pour renouvellement plus 12 \$ pour publication) sont payables à Services Nouveau-Brunswick.
2. Toutes les adresses doivent être au complet, donnant le numéro et la rue, le numéro de la route rurale, la municipalité, la province et le code postal. Le numéro de la case postale n'est pas admis à l'item 3 et à l'item 6 'C'.
3. Le délai d'expiration de cet enregistrement est de cinq ans, renouvelable. Toutefois la responsabilité du renouvellement vous incombe.
4. Les documents complets établis en double exemplaire, et les droits doivent être envoyés au :

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

CERTIFICATION OF SIGNING AUTHORITY

I, _____
(Name of Member of Firm)

certify that I am signing this certificate of partnership or
certificate of renewal of partnership in relation to

(Firm Name)

_____ on behalf of myself and the
following members of the firm who have given me authority
to sign on their behalf:

Date

Signature of Member of Firm

CERTIFICATION DE PROCURATION DE SIGNATURE

Je _____
(Nom du membre de la firme)

atteste que je signe le présent certificat de société en nom
collectif ou certificat de renouvellement de société en nom
collectif, par rapport à

(Nom de la firme)

_____, à mon nom et au nom des
membres suivants de la firme qui m'ont autorisé de faire
ainsi :

Date

Signature du membre de la firme