

CERTIFICATE OF CHANGE OF MEMBERSHIP OF PARTNERSHIP  
 CERTIFICAT DE CHANGEMENT D'ASSOCIÉ D'UNE SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF

THE PARTNERSHIPS AND BUSINESS NAMES REGISTRATION ACT (SECTION 4)  
 LOI SUR L'ENREGISTREMENT DES SOCIÉTÉS EN NOM COLLECTIF ET DES APPELLATIONS COMMERCIALES  
 (ARTICLE 4)

|   |  |                                    |
|---|--|------------------------------------|
| 1. Firm Name / Raison sociale                             |  | 2. Reference No. / N° de référence |
| 3. Mailing Address / Adresse postale                      |  |                                    |
| 4. Names of Retiring Partners / Nom des associés sortants |  |                                    |
| A. Name in Full / Nom au complet                          | B. Residential address / Adresse résidentielle | C. Occupation / Profession         |
|   |  |                                    |
|   |  |                                    |
|   |  |                                    |

|   |  |                            |
|---|--|----------------------------|
| 5. Names of Incoming Partners / Nom des associés entrants |  |                            |
| A. Name in Full / Nom au complet                          | B. Residential address / Adresse résidentielle | C. Occupation / Profession |
|   |  |                            |
|   |  |                            |
|   |  |                            |

|  |  |                            |              |
|--|--|----------------------------|--------------|
| 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. Residential address / Adresse résidentielle | C. Occupation / Profession | 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 / Réservé à l'usage du registraire | Registration Date / Date d'enregistrement |
|   |   |

## INSTRUCTIONS

Payment of \$12 payable to Service New Brunswick for the cost of the publication of the notice in The Royal Gazette must accompany your Certificate of Change of Membership of Partnership.

Completed documents in duplicate and fees are to be sent to:

Corporate Registry  
Service New Brunswick  
PO Box 1998  
Fredericton, NB  
E3B 5G4  
(506) 453-2703

### NOTE:

#### *DISCLOSURE OF NAMES OF PARTNERS*

Where there is a significant number of partners in, for example, a national or international partnership, the Registrar may permit the registration of a certificate which does not set forth the name, address and occupation of any retiring, continuing or incoming member upon such terms and conditions as the Registrar directs. See paragraph 17(1)(f) of the Act. For further information on the application process and guidelines, please contact the Branch directly.

## INSTRUCTIONS

Le paiement de 12 \$ payable à Service Nouveau-Brunswick pour les frais de publication dans la Gazette Royale doit être inclus avec votre Certificat de changement d'associé d'une société en nom collectif.

Les documents complets établis en double exemplaire, et les droits doivent être envoyés au :

Registre corporatif  
Services Nouveau-Brunswick  
C.P. 1998  
Fredericton, NB  
E3B 5G4  
506-453-2703

### NOTA :

#### *DIVULGATION DU NOM DES ASSOCIÉS*

Le registraire peut permettre l'enregistrement d'un certificat de société en nom collectif ayant un grand nombre d'associés, comme dans le cas d'une société nationale ou internationale, et qui ne divulgue pas le nom, l'adresse et l'emploi de tout associé, qu'il soit retraité, permanent ou nouveau, conformément aux modalités qu'il détermine. Voir l'alinéa 17(1)f) de la Loi. Pour de plus amples renseignements sur le processus et les lignes directrices visant les demandes, communiquez directement avec la direction.

CERTIFICATION OF SIGNING AUTHORITY

I, \_\_\_\_\_,  
(Name of Member of Firm)

certify that I am signing this certificate of change of membership 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 changement d'associé d'une 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