

**FORM 7 – REQUEST FOR CONSENT TO ASSIGN**  
**FORMULE 7 – DEMANDE DE CONSENTEMENT À CESSION**  
*(The Residential Tenancies Act, Acts of New Brunswick, 1975, c. R-10.2, s. 13(4))*  
*(Loi sur la location de locaux d'habitation, Lois du Nouveau-Brunswick de 1975, ch. R-10.2 art.13(4))*

To / Destinataire:

Name of Landlord / Nom du propriétaire

I hereby request consent to assign my rights as tenant to the following premises: (Here describe the premises.) / Je vous donne par les présentes de consentir à la cession de mes droits de locataire sur les locaux suivant: (Les désigner.)

<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
First Name / Prénom	Last Name / Nom de famille		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Street # and Street Name / №. et nom de rue	Room, Apt or Site # / №. de chambre, d'appt. ou d'emplacement		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Municipality / Municipalité	Province	Postal Code / Code postal	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Telephone / Téléphone	Alternate Phone # /Autre n°. de téléphone	E-mail / Courriel	

by virtue of the lease entered into between us on the /  
en vertu du bail que nous avons conclu le:     
Year/Année Month/Mois Day/Jour

I wish the assignment to be effective on the /  
Je désire que la cession prenne effet le:     
Year/Année Month/Mois Day/Jour

and to be (Check the appropriate box.) / et demeure en vigueur (Cocher la case utile.)  
 (a) for the remaining term of the lease; OR / jusqu'à la fin du bail OU

(b) until the / jusqu'au le:     
Year/Année Month/Mois Day/Jour

The name and present address of the person to whom the rights are to be assigned is: / Le nom et l'adresse actuelle de la personne à laquelle je veux céder mes droits sont les suivants:

<input style="width: 100%;" type="text"/>		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
First Name / Prénom	Last Name / Nom de famille		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Street # and Street Name / №. et nom de rue	Room, Apt or Site # / №. de chambre, d'appt. ou d'emplacement		
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Municipality / Municipalité	Province	Postal Code / Code postal	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Telephone / Téléphone	Fax # / №. de télécopieur	E-mail / Courriel	

Signature of Tenant / Signature du locataire Date: Year/Année Month/Mois Day/Jour

By providing your email address you are expressly consenting to its use and to the exchange of personal information via email. / En fournissant votre adresse de courriel, vous consentez expressément à son utilisation et à l'échange de renseignements personnels par courriel.

**Website:** [www.snb.ca/irent](http://www.snb.ca/irent)  
**Email:** [irent@snb.ca](mailto:irent@snb.ca)  
**Phone:** 1-888-762-8600  
**Fax:** 1-855-658-3096

**Site web:** [www.snb.ca/je-loue](http://www.snb.ca/je-loue)  
**Courriel:** [jeloue@snb.ca](mailto:jeloue@snb.ca)  
**Téléphone:** 1-888-762-8600  
**Télécopieur:** 1-855-658-3096