

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

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

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.

**This form can be submitted by: / Pour soumettre ce formulaire:**  
 - By fax / par télécopieur: 1-855-869-6421 (toll free / sans frais)  
 - In person at any SNB office / en personne à un bureau SNB  
 - By email / par courriel : irent@snb.ca / jeloue@snb.ca  
 - By mail / par courrier : Residential Tenancies Tribunal / Tribunal sur la location de locaux d'habitation  
 770, rue Main St., P.O. Box / C.P. 5001, Moncton, NB, E1C 8R3

**For information on the Residential Tenancies Tribunal programs: / Pour de l'info sur le Tribunal sur la location de locaux d'habitation:**  
 - By phone / par téléphone : 1-888-762-8600 (toll-free/ sans frais)  
 - By email / par courriel : irent@snb.ca / jeloue@snb.ca  
 - Website / Site web : www.snb.ca/irent / www.snb.ca/jeloue