



**NEW BRUNSWICK  
BUSINESS CORPORATIONS ACT  
FORM 35**

**NOUVEAU-BRUNSWICK  
LOI SUR LES  
CORPORATIONS COMMERCIALES  
FORMULE 35**

**APPLICATION FOR REINSTATEMENT**

**DEMANDE DE RÉTABLISSEMENT**

**EXTRA-PROVINCIAL CORPORATION  
(SUBSECTION 201(3))**

**CORPORATION EXTRAPROVINCIALE  
(PARAGRAPHE 201(3))**

1. Name of cancelled Extra-Provincial Corporation

1. Raison sociale de la corporation extraprovinciale dont l'enregistrement a été annulé

2. Extra-Provincial Corporation Number

2. Numéro de la corporation extraprovinciale

3. Interest of applicant in reinstatement of extra-provincial corporation

3. Raisons pour lesquelles le requérant a intérêt à rétablir l'enregistrement de la corporation extraprovinciale

4. The fees, notices and documents required to be sent to the Director and the prescribed reinstatement fee are attached or have been filed with the Director.

4. Les droits, avis et documents dont l'envoi au Directeur est requis et les droits de rétablissement prescrits sont joints ou ont été déposés auprès du Directeur

5. Name of applicant in full

5. Nom du requérant au complet

6. Address of applicant in full

6. Adresse du requérant au complet

Date	Signature	Position with Corporation Poste dans la corporation
------	-----------	--

*For Departmental Use Only*

*Réservé à l'usage du ministère*

Filed	Déposé
-------	--------