

Consentement pour agir en
qualité de tuteur d'instance
En vertu de la *Loi sur l'intervention en matière
de violence entre partenaires intimes*

FD ____ - ____ - ____

Entre _____
(Nom du requérant)

ET _____
(Nom de l'intimé)

Je soussigné, (nom légal complet), _____,

Adresse postale,
(ville, province, code
postal) et

Indiquer l'adresse
du domicile si elle
est différente de
l'adresse postale

consent à agir en qualité de tuteur d'instance pour _____, (le requérant),
résidant à l'adresse inscrite sur la fiche d'information confidentielle jointe à la présente demande, et qui est
frappé de l'incapacité suivante:

- mineur
- une incapacité mentale ou incapable de gérer ses propres affaires

Ma relation avec le requérant est la suivante : _____.

Je n'ai aucun intérêt opposé à celui de _____ (le requérant).

Je reconnais que je peux être tenu personnellement responsable des dépens qui peuvent être adjugés
contre moi ou contre le requérant, si j'agis pour lui en qualité de tuteur d'instance.

Tuteur d'instance _____
Signature

Fait à Nouveau-Brunswick, le _____, 20_____.