

FORM 3

(Family Services Act, S.N.B. 1980,
c.F-2.2, s.122.1(10)(c))

**APPLICATION FOR INFORMATION BY
PROVINCIAL ENFORCEMENT SERVICE**

NOTE: Unless otherwise indicated, all information requested on this application form must be provided. Incomplete application forms cannot be processed. (*Delete inapplicable portions and fill in blanks.*)

I, _____, a _____
Full Name Position

of The Court of Queen's Bench of New Brunswick for the
Judicial District of _____

Name of Judicial District

HEREBY APPLY for information respecting the following person(s) under paragraph 122.1(10)(c) of the *Family Services Act*.

**INFORMATION CONCERNING MISSING
PERSON(S):****Missing Person No. 1**

Surname Given Name(s)

Last Known Residential Address _____
Street

Community Province

Sex (M or F) Social Insurance Number, If Applicable

Date of Birth Mother's Maiden Name

Name of spouse, if different from person seeking information

Surname Given Name(s)

FORMULE 3

(Loi sur les services à la famille, L.N.-B. 1980,
c. F-2.2, art. 122.1(10)(c))

**DEMANDE DE RENSEIGNEMENTS PAR UNE
AUTORITÉ PROVINCIALE**

NOTE : À moins d'indication contraire, tous les renseignements demandés dans la présente formule de demande doivent être donnés. Les formulaires de demande qui ne sont pas entièrement complétés ne peuvent être considérés. (*Supprimez les parties qui ne s'appliquent pas et remplissez les espaces libres.*)

JE soussigné(e), _____, étant _____
Nom au complet Poste

de la Cour du Banc de la Reine du Nouveau-Brunswick de
la circonscription judiciaire de _____,
Nom de la circonscription judiciaire

PAR LES PRÉSENTES DEMANDE des renseignements concernant la personne (les personnes) dont le nom est mentionné ci-après en vertu de l'alinéa 122.1(10)(c) de la *Loi sur les services à la famille*.

**RENSEIGNEMENTS SUR UNE (DES)
PERSONNE(S) DISPARUE(S) :****Personne adulte disparue n° 1**

Nom de famille Prénom(s)

Dernière adresse résidentielle connue _____
Rue

Communauté Province

Sexe (M ou F) Numéro d'assurance sociale, s'il y a lieu

Date de naissance Nom de jeune fille de la mère

Nom du conjoint, si différent de la personne recherchant les renseignements

Nom de famille Prénom(s)

Missing Person No. 2 (if applicable)

Surname _____ Given Name(s) _____

Last Known Residential Address _____
Street _____

Community _____ Province _____

Sex (M or F) _____ Social Insurance Number, If Applicable _____

Date of Birth _____ Mother's Maiden Name _____

Name of spouse, if different from person seeking information _____

Surname _____ Given Name(s) _____

DOCUMENTS

This application must be accompanied by a certificate in Form 3.1.

Dated the _____ day of _____, 19____.

Officer of the Court
Identification Number

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

94-1; 95-71

Personne adulte disparue n° 2 (s'il y a lieu)

Nom de famille _____ Prénom(s) _____

Dernière adresse résidentielle connue _____
Rue _____

Communauté _____ Province _____

Sexe (M ou F) _____ Numéro d'assurance sociale, s'il y a lieu _____

Date de naissance _____ Nom de jeune fille de la mère _____

Nom du conjoint, si différent de la personne recherchant les renseignements _____

Nom de famille _____ Prénom(s) _____

DOCUMENTS

La présente demande doit être accompagnée d'un certificat au moyen de la formule 3.1.

Fait le _____ 19____.

Signature
Numéro d'identification

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

94-1; 95-71