CHAPITRE 9 - CODICILLES

A - Codicille dans le but d’abroger un paragraphe « X » du testament pour le substituer par un autre paragraphe « Y » (exemple 1)

Ceci est un codicille au testament daté du [date] du soussigné [nom] domicilié à [adresse], comté de [comté] au Nouveau-Brunswick.

1. Je désire remplacer le paragraphe [numéro du paragraphe] de mon testament par le paragraphe suivant : [insérer le libellé du nouveau paragraphe]
2. Sauf ce qui a été remplacé, je confirme mon testament daté du [date].

EN FOI DE QUOI, j’ai signé le présent codicille à [endroit], au Nouveau-Brunswick, en ce [date].

|  |  |
| --- | --- |
| NOUS ATTESTONS avoir été témoins en même temps) l’un en présence de l’autre à la demande et en présence) du testateur, [nom], de la signature de ce codicille par) le testateur et de nos signatures respectives en qualité) de témoins testamentaires.  TÉMOINS :  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Profession : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | )  )  )  )  )  )  )  )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [Signataire] |

B - Codicille dans le but d’abroger un paragraphe « X » du testament pour le substituer par un autre paragraphe « Y » (exemple 2)

CECI EST UN CODICILLE au dernier testament de [nom], de [endroit], comté de [comté], au Nouveau-Brunswick, signé le [date].

JE, [nom], révoque le paragraphe [numéro du paragraphe] de mon dernier testament daté du [date] et ordonne que le paragraphe suivant soit inscrit à sa place :

[insérer le libellé du nouveau paragraphe]

TOUTES LES AUTRES CLAUSES SONT CONFIRMÉES.

EN FOI DE QUOI j’ai apposé ma signature au présent codicille à [endroit], au Nouveau- Brunswick, ce [date].

|  |  |
| --- | --- |
| SIGNÉ ET DÉCLARÉ PAR la testatrice comme son) dernier testament en présence de nous deux, présents) au même moment et en la présence de l’un et l’autre et) avons signé en notre qualité de témoins :  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [Témoin]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [Témoin] | )  )  )  )  )  )  )  )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  [Signataire] |