



RECEIPT OF TRANSFER  
OF DOCUMENT  
PROVINCIAL ARCHIVES  
PO BOX 6000, FREDERICTON, N.B.  
E3B 5H1  
Telephone (506) 453-2122  
Fax (506)453-3288

RÉCÉPISSE DE TRANSFERT  
DE DOCUMENTS  
ARCHIVES PROVINCIALES  
C.P. 6000, FREDERICTON, (N.-B.)  
E3B 5H1  
Téléphone (506) 453-2122  
Télécopieur (506)453-328

**DONOR – CONSIGNOR / DONATEUR - EXPÉDITEUR**

Name/Nom \_\_\_\_\_

Title  
Titre de fonction \_\_\_\_\_

Address  
Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telephone  
Téléphone \_\_\_\_\_

**TERMS OF TRANSFER/MODALITÉS DE TRANSFERT**

Donation (see conditions below)  
Don (voir conditions ci-après)

Loan to copy (see conditions below)  
Prêt à des fins de reproduction (voir conditions ci-après)

Conservation  
Pour conservation

Under consideration for acquisition  
Examen pour acquisition éventuelle

Other  
Autre \_\_\_\_\_

Description of Material  
Description du matériel

Ref. No.

Acc. No

N° réf

N° acquisition

**CONDITIONS OF DONATION / LOAN OF COPY**

It is understood the donor holds exclusive ownership of this material and that the Provincial Archives of New Brunswick shall hereafter have and retain the exclusive and absolute ownership of this material and all rights held by the donor including copyright with respect thereto.

**CONDITIONS – DON OU PRÊT À DES FINS DE REPRODUCTION**

Il est entendu que le donateur est le propriétaire exclusive du matériel décrit aux présentes et qu'il en cède la propriété exclusive et tous les droits s'y rapportant, y compris les droits de reproduction, aux Archives provinciales

Restrictions or Comments:  
Restrictions ou commentaires:  None OR  
aucun OU \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Receipt for Tax purpose  
Reçu aux fins d'impôt

Copies requested:  
Demande de copies: Number  
nombre \_\_\_\_\_ Format  
format \_\_\_\_\_

Archives must return unwanted items  
Les Archives doivent retourner tout matériel non voulu

Archives may dispose of items not meeting mandate  
Les Archives peuvent se départir de tout document ne relevant pas de leur mandat

\_\_\_\_\_ Initials / Initiales

\_\_\_\_\_  
Signature – Donor – Consignor / donateur - expéditeur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature – PANB / APNB

**RETURN OF MATERIAL / RETOUR DE MATÉRIEL**

\_\_\_\_\_  
Signature – Donor – Consignor / donateur – expéditeur

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Signature – PANB / APNB