

**APPLICATION FOR CHANGE OF
NAME OF AN ADULT**
Change of Name Act

**DEMANDE DE CHANGEMENT DE NOM
D'UN ADULTE**
Loi sur le changement de nom

I hereby make application under the **Change of Name Act** for a change of name. *Je demande par les présentes, en vertu de la Loi sur le changement de nom, de changer mon nom.*

Present name in full
Nom actuel au complet

surname • *nom*

given names • *prénoms*

Proposed name in full
Nom proposé au complet

surname • *nom*

given names • *prénoms*

Present address
Adresse actuelle

street • *rue*

city, town, village • *ville, village*

postal code • *code postal*

Telephone No.

Numéro de téléphone

Prior address(es) (for 3 months
preceding this application)
*Adresse(s) antérieure(s) (durant
les 3 mois précédant la demande)*

Date of birth
Date de naissance

year • *année* month • *mois* day • *jour*

Place of birth
Lieu de naissance

city, town • *ville, village*

territory, province, state • *territoire, province, état*

country • *pays*

Reason for this request
Motifs de la demande

SIGNATURE OF APPLICANT
SIGNATURE DU DEMANDEUR¹

DATE OF APPLICATION
DATE DE LA DEMANDE

NOTICE TO CLIENTS:

Information is collected under the authority of the *Change of Name Act* for the purpose of issuing change of name certificates.

Queries should be directed to the Deputy Registrar, Vital Statistics, at (867)667-5207, toll free 1-800-661-0408.

AVIS À LA CLIENTÈLE :

Les renseignements fournis dans les présentes sont recueillis en vertu de la *Loi sur le changement de nom* aux fins de délivrance de certificats de changement de nom.

Pour plus de renseignements, communiquez avec le registraire adjoint des statistiques de l'état civil au 867-667-5207 ou, sans frais, au 1-800-661-0408.

¹ Dans le présent document, les expressions désignant des personnes visent à la fois les hommes et les femmes.