

DANS LA COUR DE JUSTICE DU NUNAVUT
Formule 1- ADULTE

DANS LE CAS de
Loi sur le Changement de Nom.
R.S.N.W.T. 1988, c. C-3 en double pour le Nunavut par s. 29 de *la loi du Nunavut*

ET DANS LE CAS de
L'Application de:

(Votre nom sur le Certificat de Naissance)

AFFIDAVIT

TÉMOIGNÉ AU) Je, _____
((Votre nom sur le Certificat de Naissance)
TERRITOIRE NUNAVUT) de _____
(dans le Territoire du Nunavut
)
CANADA (AFFIRME SOUS SERMENT QUE:

Je fais une demande pour un changement de nom à _____
(Votre nom au complet)

1. Mon Nom est _____, _____
Nom (Nom sur le certificat de naissance) Prénom

2. Mon adresse est _____
(Boîte Postale, Ville, Province et Code Postale)

3. J'ai vécu dans la communauté du Nunavut continuellement pour les dernières _____ années.

4. Je suis né(e) à _____ le _____
(Ville, Province) Jour/Mois/Année

5. Nom de mon père légal _____, _____
Nom Prénom

6. Nom de fille de ma mère légal _____, _____
Nom Prénom

7. État Civil: Célibataire Marié Séparé Divorcé Union de fait

8. Je me suis marié le _____ à _____
Jour/Mois/Année (Ville, Province)

9. Le nom de mon époux(se) _____, _____
Nom Prénom

10. Le nom du père de mon époux(se) _____, _____
Nom Prénom

11. Le nom de fille de la mère de mon époux(se) _____, _____
Nom Prénom

12. Mon occupation est _____

13. a) Est-ce qu'il a des actions civiles ou pénales pendantes contre vous? Oui Non

Si oui à 13a) veuillez énumérer la nature de vos actions ici

b) Y a-t-il des hypothèques mobilières, liens, ou autres encombrances enregistrés contre vous ou votre propriété?

Oui Non

Si oui à 13b) veuillez fournir les détails ici

14. Avez-vous déjà eu un changement de nom (incluant votre nom de fille)? Oui Non

Si oui, fournir les détails ici:

de: _____

à: _____

le: _____

à: _____

15 a) Est-ce que le consentement d'une autre personne est requis sous *la loi du Changement de Nom* pour cette application?

Oui Non

Nom

Relation

Signature

b) Si 15a est oui, mais le consentement n'est pas obtenu, fournir une raison (inclure nom/adresse de l'autre parti).

16. Je désire un changement de nom de _____

à _____

parce que

17. Est-ce qu'il y d'autres personnes que leur nom changera en conjonction avec cette application?

Oui Non

18. Cette application/affidavit est fait sous bonne foi et pour aucun usage abusif.

ASSERMENTÉ devant moi à _____)

Dans le Territoire du Nunavut, ce _____)

jour de _____, _____)

(Signature de l'appliquant (tel que sur son certificat de naissance)

Commissaire aux Serments / ou Notaire
dans et pour le Territoire du Nunavut

Ma Commission expire le:

L'information dans cette application/affidavit fut traduite du _____ à

_____ par: _____

Signature de l'Interprète