

CHANGE OF NAME ACT

LOI SUR LE CHANGEMENT DE NOM

**CHANGE OF NAME REGULATIONS**

R-018-2008

In force April 1, 2008

**RÈGLEMENT SUR LE CHANGEMENT DE NOM**

R-018-2008

En vigueur le 1<sup>er</sup> avril 2008

**INCLUDING AMENDMENTS MADE BY**

(Schedule A is available in pdf version only.)

**MODIFIÉ PAR**

(Annexe A est disponible en version pdf seulement.)

This consolidation is not an official statement of the law. It is an office consolidation prepared by Legislation Division, Department of Justice, for convenience of reference only. The authoritative text of regulations can be ascertained from the *Revised Regulations of the Northwest Territories, 1990* and the monthly publication of Part II of the *Northwest Territories Gazette*.

This consolidation and other G.N.W.T. legislation can be accessed on-line at

<http://www.justice.gov.nt.ca/Legislation/SearchLeg&Reg.htm>

La présente codification administrative ne constitue pas le texte officiel de la loi; elle n'est établie qu'à titre documentaire par les Affaires législatives du ministère de la Justice. Seuls les règlements contenus dans les *Règlements révisés des Territoires du Nord-Ouest (1990)* et dans les parutions mensuelles de la Partie II de la *Gazette des Territoires du Nord-Ouest* ont force de loi.

La présente codification administrative et les autres lois et règlements du G.T.N.-O. sont disponibles en direct à l'adresse suivante :

<http://www.justice.gov.nt.ca/Legislation/SearchLeg&Reg.htm>



## CHANGE OF NAME ACT

### CHANGE OF NAME REGULATIONS

The Commissioner, on the recommendation of the Minister, under section 23 of the *Change of Name Act* and every enabling power, makes the *Change of Name Regulations*.

1. In these regulations, "Act" means the *Change of Name Act*.

2. The prescribed form of the statutory declaration referred to in subsection 4(4) of the Act is set out in Form 1 of Schedule A and must include the following information:

- (a) the person's full present and proposed names;
- (b) the person's current address, phone number and date of birth;
- (c) confirmation of the spousal relationship, including the date on which the spousal relationship commenced;
- (d) confirmation of the person's understanding that the declaration does not confer any legal rights or responsibilities other than the right to use the surname of a spouse.

3. The prescribed form of the statutory declaration referred to in subsection 4(7) of the Act is set out in Form 2 of Schedule A and must include the following information:

- (a) the person's full present name;
- (b) the surname the person intends to resume using;
- (c) the person's current address, phone number and date of birth;
- (d) confirmation of the breakdown of the spousal relationship, including the date on which the spouses started living separate and apart;
- (e) confirmation of the person's understanding that the declaration does not take the place of a separation or divorce agreement and is solely for the purpose of the resumption of use of a surname.

4. Paragraphs 6(1)(a) and (b) of the Act do not apply to a person who

- (a) is a protectee under the Witness Protection Program established by the

## LOI SUR LE CHANGEMENT DE NOM

### RÈGLEMENT SUR LE CHANGEMENT DE NOM

Le commissaire, sur la recommandation du ministre, en vertu de l'article 23 de la *Loi sur le changement de nom* et de tout pouvoir habilitant, prend le *Règlement sur le changement de nom*.

1. Dans le présent règlement, «Loi» s'entend de la *Loi sur le changement de nom*.

2. La déclaration solennelle prévue au paragraphe 4(4) de la Loi est établie selon la formule 1 de l'annexe A et doit inclure les renseignements suivants :

- a) les noms actuels au complet de la personne et ceux qui sont proposés;
- b) l'adresse actuelle, le numéro de téléphone et la date de naissance de la personne;
- c) la confirmation de la relation conjugale, notamment la date du début de cette relation;
- d) la confirmation du fait que la personne comprend que la déclaration ne confère aucun droit ni n'impose aucune responsabilité à part le droit d'utiliser le nom de famille d'un conjoint.

3. La déclaration solennelle prévue au paragraphe 4(7) de la Loi est établie selon la formule 2 de l'annexe A et doit inclure les renseignements suivants :

- a) le nom actuel au complet de la personne;
- b) le nom de famille que la personne a l'intention de recommencer à utiliser;
- c) l'adresse et le numéro de téléphone actuels et la date de naissance de la personne;
- d) la confirmation de l'échec de la relation conjugale, notamment la date à laquelle les conjoints ont commencé à vivre séparément;
- e) la confirmation du fait que la personne comprend que la déclaration ne remplace pas un accord de séparation ou de divorce et qu'elle permet uniquement de recommencer à utiliser un nom de famille.

4. Les alinéas 6(1)a) et b) de la Loi ne s'appliquent pas à une personne qui, selon le cas :

- a) est un bénéficiaire au sens du programme de protection des témoins instauré en

*Witness Protection Program Act* (Canada); or

- (b) is assuming a new identity under a program established by the Government of Canada to change the identities of victims of abuse.

5. (1) The prescribed form of the written consent referred to in paragraphs 7(4)(a), (b) and (d) of the Act is set out in Form 3 of Schedule A.

(2) The prescribed form of the written consent referred to in paragraph 7(4)(c) of the Act is set out in Form 4 of Schedule A.

6. (1) The prescribed form of the statutory declaration referred to in subsection 9(4) of the Act is set out in Form 5 of Schedule A and must include the following information, in addition to the information listed under that subsection:

- (a) confirmation of the person's understanding that the Registrar General will notify authorities of the change of name in accordance with the Act and these regulations;
- (b) the full present and former names and places of birth of the person's parents.

(2) An applicant shall submit with a change of name application, in respect of each person for whom a change of name is requested, in addition to the information, evidence and supporting material listed in subsection 9(5) of the Act,

- (a) documentation proving residency; and
- (b) where the applicant anticipates that the Registrar General will decline to publish notice of the change of name of the person under paragraph 14(4)(b) of the Act, documentation proving common usage of the name applied for by the person.

7. (1) The prescribed form of a change of name certificate referred to in subsection 13(1) of the Act is set out in Form 6 of Schedule A and must include the following information:

- (a) the person's full newly acquired and former names;
- (b) the person's date of birth;
- (c) the registration date and number of the change of name certificate.

vertu de la *Loi sur le programme de protection des témoins* (Canada);

- b) a une nouvelle identité en vertu d'un programme instauré par le gouvernement du Canada en vue de changer l'identité des victimes d'abus.

5. (1) Le consentement écrit prévu aux alinéas 7(4)a), b) et d) de la Loi est établi selon la formule 3 de l'annexe A.

(2) Le consentement écrit prévu à l'alinéa 7(4)c) de la Loi est établi selon la formule 4 de l'annexe A.

6. (1) La déclaration solennelle prévue au paragraphe 9(4) de la Loi est établie selon la formule 5 de l'annexe A et doit inclure les renseignements suivants, qui s'ajoutent aux renseignements énoncés dans ce paragraphe :

- a) la confirmation du fait que la personne comprend que le registraire général avisera les autorités du changement de nom en conformité avec la Loi et le présent règlement;
- b) le nom actuel et l'ancien nom au complet, et les lieux de naissance des parents de la personne.

(2) Le requérant joint à la demande de changement de nom, à l'égard de chaque personne visée dans la demande, outre les renseignements, les éléments de preuve et les pièces justificatives énoncés au paragraphe 9(5) de la Loi, ce qui suit :

- a) une preuve de résidence;
- b) dans le cas où le requérant prévoit que le registraire général refusera de publier l'avis de changement de nom de la personne en vertu de l'alinéa 14(4)b) de la Loi, une preuve de l'usage courant du nom qu'il demande.

7. (1) Le certificat de changement de nom prévu au paragraphe 13(1) de la Loi est établi selon la formule 6 de l'annexe A et doit inclure les renseignements suivants :

- a) le nouveau nom et l'ancien nom au complet (*ou : les nouveau et ancien noms au complet*) de la personne;
- b) la date de naissance de la personne;
- c) la date et le numéro d'enregistrement du certificat de changement de nom.

(2) The prescribed form of an application for a duplicate change of name certificate referred to in subsections 13(2) and (3) of the Act is set out in Form 7 of Schedule A and must include the following information:

- (a) the applicant's full present name;
- (b) the applicant's current address and phone number;
- (c) the details of the change of name certificate for which a duplicate is being requested, including,
  - (i) the former name of the person for whom the change of name certificate was issued,
  - (ii) the present name of the person for whom the change of name certificate was issued,
  - (iii) the date of birth of the person for whom the change of name certificate was issued,
  - (iv) the date the change of name certificate was registered.

**8.** (1) The prescribed form of the notice referred to in section 14 of the Act is set out in Form 8 of Schedule A.

(2) In addition to the notice required under subsection 14(1) of the Act, on registering a change of name the Registrar General shall cause notice of the change of name to be

- (a) provided to the officer in charge of health care registrations in the Northwest Territories; and
- (b) provided to the officer in charge of registration of births in the province or territory in which the applicant was born.

**9.** The Registrar General may waive the collection of a fee from a person if the change of name

- (a) is a result of the person being a protectee under the Witness Protection Program established by the *Witness Protection Program Act* (Canada);
- (b) is a result of the person assuming a new identity under a program established by the Government of Canada to change the identities of victims of abuse; or
- (c) is a result of an error, made by the Government of Canada or the government of a territory or province, for which a change of name is an appropriate remedy.

(2) La demande d'un double de certificat de changement de nom prévue aux paragraphes 13(2) et (3) de la Loi est établie selon la formule 7 de l'annexe A et doit inclure les renseignements suivants :

- a) le nom actuel au complet du requérant;
- b) l'adresse et le numéro de téléphone actuels du requérant;
- c) les précisions relatives au certificat de changement de nom pour lequel un double est demandé, notamment :
  - (i) l'ancien nom de la personne pour laquelle le certificat de changement de nom a été délivré,
  - (ii) le nom actuel de la personne pour laquelle le certificat de changement de nom a été délivré,
  - (iii) la date de naissance de la personne pour laquelle le certificat de changement de nom a été délivré,
  - (iv) la date de l'enregistrement du certificat de changement de nom.

**8.** (1) L'avis prévu à l'article 14 de la Loi est établi selon la formule 8 de l'annexe A.

(2) Outre l'avis requis en vertu du paragraphe 14(1) de la Loi, dès l'enregistrement d'un changement de nom, le registraire général veille à ce qu'un avis du changement de nom soit remis, à la fois :

- a) au responsable de l'enregistrement des soins de santé aux Territoires du Nord-Ouest;
- b) au responsable de l'enregistrement des naissances de la province ou du territoire où est né le requérant.

**9.** Le registraire général peut, à l'égard d'une personne, renoncer à percevoir les droits si le changement de nom résulte, selon le cas :

- a) du fait que la personne est un bénéficiaire au sens du programme de protection des témoins instauré en vertu de la *Loi sur la protection des témoins* (Canada);
- b) du fait que la personne a une nouvelle identité en vertu d'un programme instauré par le gouvernement du Canada en vue de changer l'identité des victimes d'abus;
- c) d'une erreur commise par le gouvernement du Canada, ou par le gouvernement d'un territoire ou d'une province, pour laquelle un changement de nom est un recours approprié.

**10.** The fees payable under the Act and these regulations are set out in Schedule B.

**11.** These regulations come into force on the day on which the *Change of Name Act*, S.N.W.T. 2007, c.12, comes into force.

(Schedule A is available in pdf version only.)

**10.** Les droits exigibles en vertu de la Loi et du présent règlement sont établis à l'annexe B.

**11.** Le présent règlement entre en vigueur à la date d'entrée en vigueur de la *Loi sur le changement de nom*, L.T.N.-O. 2007, ch. 12.

(Annexe A est disponible en version pdf seulement.)

**Schedule A  
Form 1**

**Statutory Declaration – Use of Common-Law Spouse’s Last Name**

under subsection 4(4) of the *Change of Name Act*  
Form 1, Change of Name Regulations

<b>For Office Use Only</b> Effective Date (m/d/y):
---

**Before you start using your spouse’s surname, complete this form and send it to the Vital Statistics Office. A certified copy will be provided to you for a fee. You can use the certified copy as proof that you have chosen to use your spouse’s surname.**

**Help note 1**

Print the name you use now.  
  
“Surname” is your last name or family name.

**Help note 2**

You can use your spouse’s surname if you:

- have been living together for 2 years, or
- have a child together and are living in a relationship of some permanence.

You can choose to use the name your spouse had at birth or the name your spouse had when you started living together  
**OR**  
You can choose to use a hyphenated or double surname using your surname and your spouse’s.

Note: This form cannot be used to change your first or middle names.

**Help note 3**

Both partners have to complete this section to confirm the common-law relationship details in section B.

**A. To be completed by person wishing to use spouse’s surname**

**What is your name now?** (See help note 1 on the left)

What is your first name?	Gender (M/F)
--------------------------	--------------

What are your middle names?

What is your surname (last name or family name)?

Mailing Address:

Street number and street name	PO Box Number
-------------------------------	---------------

Community	Territory/Province
-----------	--------------------

What is your home phone number? (    )	What is your work phone number? (    )
---	---

When were you born?

Month	Day	Year
-------	-----	------

**I want to use the following surname.** (See help note 2 on the left)

Print the surname you want to use

I understand that this form is solely for the purpose of showing that I wish to use the surname of my spouse (or a combination of our names) and that it does not grant any other legal rights or responsibilities.

**B. Common-Law relationship details**

We,  
First / Middle / Surname

\_\_\_\_\_

**and**  
First / Middle / Surname

\_\_\_\_\_

of the Northwest Territories hereby declare that:

- the names above are our legal names;
- we currently live together in a spousal relationship outside marriage; and
- we began living together in that relationship on or about:

Month	Day	Year
-------	-----	------

**C. Joint Declaration** (See help note 3 on the left)

I solemnly declare that the statements made in this form are true and complete, and I make this solemn declaration conscientiously believing it to be true, and knowing that it is of the same force and effect as if made under oath or by affirmation.

Declared before me at \_\_\_\_\_  
in the Northwest Territories on \_\_\_\_\_

_____	Signature of Declarant A
(date)	_____
_____	Signature of Declarant B
(signature)	_____
Notary Public or a Commissioner for Oaths for the Northwest Territories	
_____	
Expiry date of commission	

The personal information on this form is being collected under the authority of the *Change of Name Act* and can be used as proof that you want to use your spouse’s surname. It is protected by the privacy provisions of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions about the collection or use, contact the Registrar General of Vital Statistics at the toll-free number indicated below.





**Déclaration solennelle – Échec de la relation conjugale**Paragraphe 4(7) de la *Loi sur le changement de nom*

Formule 2, Règlement sur le changement de nom

**Avant d'utiliser un ancien nom de famille, veuillez remplir la présente formule et la faire parvenir au Bureau des statistiques de l'état civil.**  
**Une copie certifiée conforme vous sera remise moyennant certains frais. Vous pouvez utiliser la copie certifiée conforme comme preuve de votre choix de recommencer à utiliser un ancien nom de famille.**

<p><b>Note explicative 1</b></p> <p>Écrivez le nom que vous utilisez maintenant, en caractères d'imprimerie</p> <p><b>Note explicative 2</b></p> <p>Indiquez clairement le nom de famille que vous voulez recommencer à utiliser.</p> <p>Vous pouvez reprendre le nom de famille que vous aviez à la naissance <b>ou</b> le nom de famille que vous aviez avant d'utiliser le nom de famille de votre conjoint.</p> <p><b>Note explicative 3</b></p> <p>Si vous êtes légalement divorcé, il n'est <b>pas nécessaire</b> que vous remplissiez cette formule. Utilisez votre certificat de divorce comme preuve de votre divorce et de votre intention de reprendre un nom de famille que vous aviez avant votre mariage.</p>	<p><b>A. Doit être remplie par la personne qui veut recommencer à utiliser un ancien nom de famille. (Lisez la note explicative 1, à gauche)</b></p>			
	Quel est votre prénom?			Sexe (M/F)
	Quels sont vos autres prénoms?		Date de naissance	
			Mois	Jour
			Année	
	Quel nom de famille utilisez-vous actuellement?			
	Adresse postale :			
	Numéro et nom de rue		Casier postal	
	Collectivité		Territoire/Province	
	Quel est votre numéro de téléphone à la maison?		Quel est votre numéro de téléphone au travail?	
( )		( )		
<p><b>Je veux utiliser un nom de famille que j'avais auparavant.</b>          Quel est le nom de famille que vous voulez recommencer à utiliser? (Lisez la note explicative 2, à gauche)</p>				
<p><b>B. Veuillez remplir la partie qui vous concerne.</b></p>				
1. <input type="checkbox"/> Ma relation de conjoint de fait avec : _____ (nom de famille) _____ (prénoms) <b>OU</b> a pris fin et nous n'habitons plus ensemble.		2. <input type="checkbox"/> Mon mariage avec (lisez la note explicative 3, à gauche) _____ (nom de famille) _____ (prénoms) le _____ (date) a pris fin et nous n'habitons plus ensemble.		
Nous avons cessé d'habiter ensemble le ou vers le :		Mois	Jour	
		Année		
<p><b>C. Déclaration</b></p>				
<input type="checkbox"/> Je comprends que la présente formule ne remplace pas un accord de divorce ou de séparation et qu'elle ne sert qu'aux fins de reprendre le nom de famille que j'avais avant mon mariage ou avant ma relation de conjoint de fait.				
Je déclare solennellement que les énoncés que contient la présente formule sont vrais et complets, et je fais cette déclaration solennelle, convaincu(e) qu'elle est véridique et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous la foi du serment ou d'une affirmation solennelle.				
Déclaré devant moi à _____ aux Territoires du Nord-Ouest _____ (Date) _____ (Signature) Notaire public ou commissaire aux serments pour les Territoires du Nord-Ouest _____ Date d'expiration du mandat				
_____ Signature du déclarant				

Les renseignements personnels contenus dans la présente formule sont recueillis en vertu de la *Loi sur le changement de nom* et serviront à prouver que vous avez recommencé à utiliser un ancien nom de famille. Ils sont protégés par les dispositions de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* relatives à la protection des renseignements personnels. Pour de plus amples renseignements concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements, communiquez avec le Registraire général de l'état civil, au numéro sans frais indiqué ci-dessous.

**Form 3**

**Consent Required under the *Change of Name Act***

under subsection 7(4) of the *Change of Name Act*

Form 3, Change of Name Regulations

<p><b>Help note 1</b></p> <p>Fill out this form if you consent to the child's name being changed to the name shown in section C to the right.</p> <p>The name of a child cannot be changed unless you agree or if a court decides it is in the best interest of the child.</p>	<p><b>A. To be completed by the person whose consent is required for a child's legal change of name (See help note 1 on the left)</b></p>		
	What is your first name?		What are your middle names?
	What is your surname (last name or family name)?		
	Mailing Address:		
	Street number and street name		PO Box Number
	Community		
	Territory/Province		Postal Code
	What is your home phone number? ( )		What is your work phone number? ( )
	<input type="checkbox"/> I share lawful custody of the child with the person applying for the name change, or <input type="checkbox"/> I am a parent of the child below and am legally entitled to access to the child, or <input type="checkbox"/> I am the spouse of the person applying for the change of name, but am not a parent of the child, and agree for the child to have my surname or a combination of our surnames.		
	<p>I, _____, consent to the            (print full name)            proposed name change of the child (see section C below).</p>		
<p><b>Help note 2</b></p> <p>The witness can be anyone who knows you agree to the name change of the child and who saw you sign this form.</p>	Signature		Date
	<p><b>B. Witness signature (See help note 2 on the left)</b></p>		
	Witness Signature		Date
	Print name		
<p><b>Help note 3</b></p> <p>The person who is applying for the child's name to be changed completes section C.</p>	Witness Phone number (day time)		
	<p><b>C. Details of the Change of Name request for Child (to be completed by the applicant) (See help note 3 on the left)</b></p>		
<p><b>Help note 4</b></p> <p>After the change of name has been registered, this is the name that will appear on the child's new birth certificate.</p>	<p><b>From name the child has now:</b></p>		
	First name	Middle names	Surname
	<p><b>To this new name: (See help note 4 on the left)</b></p>		
	First name	Middle names	Surname
	Applicant's name (print):		
	Applicant's signature:		
<p>The personal information on this form is being collected under the authority of the <i>Change of Name Act</i> and will be used to register an eligible change of name. It is protected by the privacy provisions of the <i>Access to Information and Protection of Privacy Act</i>. If you have any questions about the collection or use, contact the Registrar General of Vital Statistics at the toll-free number indicated below.</p>			

### Formule 3

#### Consentement requis en vertu de la Loi sur le changement de nom

Paragraphe 7(4) de la Loi sur le changement de nom

Formule 3, Règlement sur le changement de nom

<p><b>Note explicative 1</b></p> <p>Veillez remplir la présente formule si vous acceptez que le nom de l'enfant soit changé et devienne le nom indiqué à la section C, à droite.</p> <p>Le nom de l'enfant ne peut pas être changé sans votre consentement ou si le tribunal est d'avis qu'il est dans le meilleur intérêt de l'enfant de ne pas le changer.</p>	<p><b>A. Doit être remplie par la personne dont le consentement est requis afin de changer le nom d'un enfant (Lisez la note explicative 1, à gauche)</b></p>		
	<p>Quel est votre prénom?</p>		<p>Quels sont vos autres prénoms?</p>
	<p>Quel est votre nom de famille?</p>		
	<p>Adresse postale : Numéro et nom de rue</p>		<p>Casier postal</p>
	<p>Collectivité</p>		
	<p>Territoire/Province</p>		<p>Code postal</p>
	<p>Quel est votre numéro de téléphone à la maison? ( )</p>		<p>Quel est votre numéro de téléphone au travail? ( )</p>
	<p><input type="checkbox"/> Je partage la garde légitime de l'enfant avec la personne qui fait la demande de changement de nom.</p> <p><input type="checkbox"/> Je suis un parent de l'enfant décrit ci-dessous et je dispose d'un droit de visite auprès de l'enfant.</p> <p><input type="checkbox"/> Je suis le conjoint de la personne qui fait la demande de changement de nom mais je ne suis pas un parent de l'enfant et je consens à ce que l'enfant ait mon nom de famille ou une combinaison de mon nom de famille et celui de mon conjoint.</p>		
	<p>Je, _____, consens à ce (inscrire le nom au complet, en caractères d'imprimerie) que le nom de l'enfant soit changé au nom demandé. (voir la section C ci-dessous)</p>		
	<p>Signature</p>		<p>Date</p>
<p><b>B. Signature du témoin (Lisez la note explicative 2, à gauche)</b></p>			
<p>Signature du témoin</p>		<p>Date</p>	
<p><b>Note explicative 3</b></p> <p>La personne qui fait la demande de changement de nom de l'enfant remplit la section C.</p>			
<p><b>C. Précisions concernant la demande de changement de nom de l'enfant (doit être remplie par le requérant) (Lisez la note explicative 3, à gauche)</b></p>			
<p><b>Nom actuel de l'enfant :</b></p>			
<p>Prénom</p>	<p>Autres prénoms</p>	<p>Nom de famille</p>	
<p><b>Nouveau nom : (Lisez la note explicative 4, à gauche)</b></p>			
<p>Prénom</p>	<p>Autres prénoms</p>	<p>Nom de famille</p>	
<p>Nom du requérant (en caractères d'imprimerie):</p>			
<p>Signature du requérant :</p>			
<p>Les renseignements personnels contenus dans la présente formule sont recueillis en vertu de la Loi sur le changement de nom et serviront à enregistrer un changement de nom admissible. Ils sont protégés par les dispositions de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée relatives à la protection des renseignements personnels. Pour de plus amples renseignements concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements, communiquez avec le Registraire général de l'état civil, au numéro sans frais indiqué ci-dessous</p>			

**Form 4**

**Consent of Child - 12 Years of Age or Over**

under subsection 7(4) of the *Change of Name Act*

Form 4, Change of Name Regulations

<p><b>Help note 1</b></p> <p>Fill out this form if you are 12 years of age or older and consent to your name being changed to the name in section C.</p> <p>“Consent” means that you agree with the name change.</p> <p>Print the name you use now.</p> <p><b>Help note 2</b></p> <p>A witness can be any adult (except the person who completes section C) who knows you agree to your name being changed in section C and who saw you sign this form.</p> <p><b>Help note 3</b></p> <p>The person who is applying for your name to be changed completes section C.</p> <p>This is the name that someone has applied for you to have.</p> <p><b>Help note 4</b></p> <p>This is the name that will appear on your new birth certificate.</p>	<p><b>A. To be completed by a child whose consent is required for a change of name</b> (See help note 1 on the left)</p>					
	<p><b>What is your name now?</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">First Name</td> <td style="width: 33%;">Middle Names</td> <td style="width: 33%;">Surname (Last Name or Family Name)</td> </tr> </table>			First Name	Middle Names	Surname (Last Name or Family Name)
	First Name	Middle Names	Surname (Last Name or Family Name)			
	<p><b>What is your date of birth?</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Month</td> <td style="width: 33%;">Day</td> <td style="width: 33%;">Year</td> </tr> </table>			Month	Day	Year
	Month	Day	Year			
	<p>I, _____, consent to my name (print full name) being changed to the name below. (See section C and help note 4 on the left)</p>					
	<p>Your Signature:</p>					
	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Phone number:</td> <td style="width: 33%;"></td> <td style="width: 33%;">Date:</td> </tr> </table>			Phone number:		Date:
	Phone number:		Date:			
	<p><b>B. Witness Signature</b> (See help note 2 on the left)</p>					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 66%;">Witness signature:</td> <td style="width: 33%;">Date:</td> </tr> </table>			Witness signature:	Date:		
Witness signature:	Date:					
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Print name (witness)</td> <td style="width: 66%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">Phone number (day)</td> <td style="width: 66%;"></td> </tr> </table>			Print name (witness)		Phone number (day)	
Print name (witness)						
Phone number (day)						
<p><b>C. Details of the Change of Name request for Child (to be completed by the applicant)</b> (See help note 3 on the left)</p>						
<p><b>From name child has now:</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">First name</td> <td style="width: 33%;">Middle names</td> <td style="width: 33%;">Surname</td> </tr> </table>			First name	Middle names	Surname	
First name	Middle names	Surname				
<p><b>To this new name:</b> (See help note 4 on the left)</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">First name</td> <td style="width: 33%;">Middle names</td> <td style="width: 33%;">Surname</td> </tr> </table>			First name	Middle names	Surname	
First name	Middle names	Surname				
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;">Applicant's name (print)</td> <td style="width: 66%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">Applicant's signature</td> <td style="width: 66%;"></td> </tr> </table>			Applicant's name (print)		Applicant's signature	
Applicant's name (print)						
Applicant's signature						

The personal information on this form is being collected under the authority of the *Change of Name Act* and will be used to register an eligible change of name. It is protected by the privacy provisions of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions about the collection or use, contact the Registrar General of Vital Statistics at the toll-free number indicated below.

## Formule 4

### Consentement de l'enfant - 12 ans et plus

Paragraphe 7(4) de la *Loi sur le changement de nom*

Formule 4, Règlement sur le changement de nom

<p><b>Note explicative 1</b></p> <p>Remplissez la présente formule si vous avez 12 ans ou plus et si vous consentez à ce que votre nom soit changé et devienne le nom indiqué à la section C.</p> <p>“Consentement” signifie que vous êtes d’accord avec le changement de nom.</p> <p>Écrivez le nom que vous utilisez actuellement, en caractères d’imprimerie.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>A. Doit être remplie par l’enfant dont le consentement est requis afin de faire un changement de nom</b> (<i>Lisez la note explicative 1, à gauche</i>)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>Quel est votre nom actuellement?</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">Prénom</td> <td style="width: 33%;">Autres prénoms</td> <td style="width: 33%;">Nom de famille</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>Quelle est votre date de naissance?</b></td> </tr> <tr> <td>Mois</td> <td>Jour</td> <td>Année</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Je, _____, consens à ce que (inscrire le nom au complet, en caractères d’imprimerie) mon nom soit le nouveau nom indiqué ci-dessous. (<i>Lisez la section C et la note explicative 4, à gauche</i>)</td> </tr> <tr> <td colspan="3">Votre signature :</td> </tr> <tr> <td>Numéro de téléphone :</td> <td></td> <td>Date:</td> </tr> </table>	<b>A. Doit être remplie par l’enfant dont le consentement est requis afin de faire un changement de nom</b> ( <i>Lisez la note explicative 1, à gauche</i> )			<b>Quel est votre nom actuellement?</b>			Prénom	Autres prénoms	Nom de famille	<b>Quelle est votre date de naissance?</b>			Mois	Jour	Année	Je, _____, consens à ce que (inscrire le nom au complet, en caractères d’imprimerie) mon nom soit le nouveau nom indiqué ci-dessous. ( <i>Lisez la section C et la note explicative 4, à gauche</i> )			Votre signature :			Numéro de téléphone :		Date:
<b>A. Doit être remplie par l’enfant dont le consentement est requis afin de faire un changement de nom</b> ( <i>Lisez la note explicative 1, à gauche</i> )																									
<b>Quel est votre nom actuellement?</b>																									
Prénom	Autres prénoms	Nom de famille																							
<b>Quelle est votre date de naissance?</b>																									
Mois	Jour	Année																							
Je, _____, consens à ce que (inscrire le nom au complet, en caractères d’imprimerie) mon nom soit le nouveau nom indiqué ci-dessous. ( <i>Lisez la section C et la note explicative 4, à gauche</i> )																									
Votre signature :																									
Numéro de téléphone :		Date:																							
<p><b>Note explicative 2</b></p> <p>Le témoin peut être tout adulte (sauf la personne qui remplit la section C) qui sait que vous consentez au changement de nom indiqué à la section C et qui vous a vu signer la présente formule.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>B. Signature du témoin</b> (<i>Lisez la note explicative 2, à gauche</i>)</td> </tr> <tr> <td style="width: 70%;">Signature du témoin :</td> <td>Date:</td> </tr> <tr> <td>Nom, en caractères d’imprimerie (témoin)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Numéro de téléphone (jour)</td> <td></td> </tr> </table>	<b>B. Signature du témoin</b> ( <i>Lisez la note explicative 2, à gauche</i> )		Signature du témoin :	Date:	Nom, en caractères d’imprimerie (témoin)		Numéro de téléphone (jour)																	
<b>B. Signature du témoin</b> ( <i>Lisez la note explicative 2, à gauche</i> )																									
Signature du témoin :	Date:																								
Nom, en caractères d’imprimerie (témoin)																									
Numéro de téléphone (jour)																									
<p><b>Note explicative 3</b></p> <p>La personne qui demande que votre nom soit changé remplit la section C.</p> <p>Il s’agit du nouveau nom que quelqu’un a demandé pour vous.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>C. Précisions concernant le changement de nom de l’enfant (doit être remplie par le requérant)</b> (<i>Lisez la note explicative 3, à gauche</i>)</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>Nom actuel de l’enfant :</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 33%;">Prénom</td> <td style="width: 33%;">Autres prénoms</td> <td style="width: 33%;">Nom de famille</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="text-align: center;"><b>Nouveau nom :</b> (<i>Lisez la note explicative 4, à gauche</i>)</td> </tr> <tr> <td>Prénom</td> <td>Autres prénoms</td> <td>Nom de famille</td> </tr> <tr> <td>Nom du requérant (en caractères d’imprimerie)</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>Signature du requérant</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table>	<b>C. Précisions concernant le changement de nom de l’enfant (doit être remplie par le requérant)</b> ( <i>Lisez la note explicative 3, à gauche</i> )			<b>Nom actuel de l’enfant :</b>			Prénom	Autres prénoms	Nom de famille	<b>Nouveau nom :</b> ( <i>Lisez la note explicative 4, à gauche</i> )			Prénom	Autres prénoms	Nom de famille	Nom du requérant (en caractères d’imprimerie)			Signature du requérant					
<b>C. Précisions concernant le changement de nom de l’enfant (doit être remplie par le requérant)</b> ( <i>Lisez la note explicative 3, à gauche</i> )																									
<b>Nom actuel de l’enfant :</b>																									
Prénom	Autres prénoms	Nom de famille																							
<b>Nouveau nom :</b> ( <i>Lisez la note explicative 4, à gauche</i> )																									
Prénom	Autres prénoms	Nom de famille																							
Nom du requérant (en caractères d’imprimerie)																									
Signature du requérant																									
<p><b>Note explicative 4</b></p> <p>Ce nom apparaîtra sur votre nouveau certificat de naissance.</p>	<p>Les renseignements personnels contenus dans la présente formule sont recueillis en vertu de la <i>Loi sur le changement de nom</i> et serviront à enregistrer un changement de nom admissible. Ils sont protégés par les dispositions de la <i>Loi sur l’accès à l’information et la protection de la vie privée</i> relatives à la protection des renseignements personnels. Pour de plus amples renseignements concernant la collecte et l’utilisation de ces renseignements, communiquez avec le Registraire général de l’état civil, au numéro sans frais indiqué ci-dessous.</p>																								



You do **not** need to complete a change of name application if your spouse just wants to use your surname. **By completing this form, your spouse's name will be changed on his/her birth certificate.**

**If you just want to use your spouse's surname, contact Vital Statistics for information.**

**Help note 5**

You must have the **written consent** and include the name and address of any other person who has lawful custody of the child or who has legal access to the child.

If the child is 12 years of age or older, he/she must also give you written consent for this name change.

**Help note 6**

Print name carefully. The name you enter here will appear on your child's new birth certificate.

**D. To be completed if you are making a joint application to also change the name of spouse or common-law partner and children (See help note 4 on the left)**

<b>What name does your spouse want to have?</b>		
First	Middle	Surname
What is your spouse's Date of Birth?		
Month	Day	Year
Where was your spouse born?		
Community		Territory/Province/country
What are the full names of your spouse's parents (include your spouse's mother's surname at birth) and their places of birth.		
_____ and _____		
Places of birth		
_____ and _____		
What is your spouse's current address?		
Is your spouse ordinarily a resident of the NWT? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		How long has your spouse lived in the NWT? _____ Years OR _____ Months
Has your spouse been living in the NWT for at least three months in a row during the 12 months before this application?  <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
Is your spouse a Canadian citizen or a permanent resident or otherwise legally entitled to remain in Canada?  <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		

**Section E will allow you to apply to change the name of a child or children in your lawful custody.**

**If you do not wish to change the name of a child or children, go to directly to Section F.**

**E. To be completed for each unmarried child under nineteen (19) years of age whose name is to be changed: (See help note 5 on the left)**

If you are not the only person with custody of the child(ren) named below you must:

- attach to this Change of Name application a copy of the custody agreement for each child; and
- include, below, the name and address of any other person who has lawful custody of each child included in this application.

*Attach a separate piece of paper if there is more than one other person who has lawful custody of the child(ren) named below.*

Name:		
Mailing Address:		
Street number and street name		PO Box
Community:		Postal Code
1. What is the name of this child now?		
First Name	Middle Names	Surname
When was this child born?		
Month	Day	Year
Where was this child born?		
Community		Territory/Province
Is this child ordinarily resident in the NWT?  <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		How long has this child lived in the NWT? _____ Years OR _____ Months
<b>What is the name you want this child to have? (See help note 6 on the left)</b>		
First Name	Middle Names	Surname
My relationship to this child:	Address of child:	
2. What is the name of this child now?		

**Help note 6**

Print name carefully.  
The name you enter here  
will appear on your  
child's new birth  
certificate.

**Help note 7**

Include the reason for the  
change of name *for each  
person included in this  
application.*

You can attach a separate  
piece of paper to the  
application if you need to.

First Name	Middle Names	Surname
When was this child born?		
Month	Day	Year
Where was this child born?		
Community		Territory/Province
Is this child ordinarily resident in the NWT? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		How long has this child lived in the NWT? _____ Years <b>OR</b> _____ Months
<b>What is the name you want this child to have? (See help note 6 on the left)</b>		
First Name	Middle Names	Surname
My relationship to this child:		Address of child:
<b>3. What is the name of this child now?</b>		
First Name	Middle Names	Surname
When was this child born?		
Month	Day	Year
Where was this child born?		
Community		Territory/Province
Is this child ordinarily resident in the NWT? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		How long has this child lived in the NWT? _____ Years <b>OR</b> _____ Months
<b>What is the name you want this child to have? (See help note 6 on the left)</b>		
First Name	Middle Names	Surname
My relationship to this child:		Address of child:
<b>4. What is the name of this child now?</b>		
First Name	Middle Names	Surname
When was this child born?		
Month	Day	Year
Where was this child born?		
Community		Territory/Province
Is this child ordinarily resident in the NWT? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		How long has this child lived in the NWT? _____ Years <b>OR</b> _____ Months
<b>What is the name you want this child to have? (See help note 6 on the left)</b>		
First Name	Middle Names	Surname
My relationship to this child:		Address of child:
<b>F. a) I request this change of name for the following reasons: (See help note 7 on the left)</b>		
_____ _____ _____ _____		
<b>b) (i) Have you ever applied to change your name before?</b>		
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No		
If yes, on or about what date did you change your name?		
Month	Day	Year
<b>Please provide the details of each name change:</b>		

**Help note 8**

For each person who is applying for a name change that has had a name change before, provide the following information:

- list the old name;
- the new name;
- when the change of name was filed; and
- where the name was legally changed (for example, in Alberta, in the NWT or in another country).

You can attach a separate piece of paper to the application if you need to.

What was your name before you changed it?

What was your name after you changed it?

Where did you change your name?

**ii) Has anyone who is applying for a name change in this application applied for a change of name before?**

Yes  No

**Please provide details for each person who has had a legal change of name before.**  
(See help note 8 on the left)

---



---



---



---



---



---



---



---

I understand that upon registration of this Change of Name application, information concerning any person 12 years of age or over will be shared with other government and law enforcement agencies.

The statements made by me in this Change of Name application are true to the best of my knowledge and the application is made by me in good faith and for no improper purpose.

***If this application includes minor children,***

- I have lawful custody of the children;
- I know of no court order or parental or separation agreement that prohibits the change of name requested;
- If an order or agreement exists that imposes conditions in respect of a change of name, I have attached the details of the conditions;
- I have attached all written consents required under the *Change of Name Act*.

**DECLARATION**

I solemnly declare that the statements made by me in this form and in the supporting documents are true and complete, and I make this solemn declaration conscientiously believing it to be true, and knowing that it is of the same force and effect as if made under oath or by affirmation.

Declared before me at \_\_\_\_\_  
In the Northwest Territories,

\_\_\_\_\_  
Signature of Applicant

Dated \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_  
Notary Public, Commissioner for Oaths for the Northwest Territories

\_\_\_\_\_  
Signature of Spouse (if this is a joint application)

Commission expires \_\_\_\_\_

The personal information on this form is being collected under the authority of the *Change of Name Act* and will be used to register an eligible change of name. It is protected by the privacy provisions of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions about the collection or use, contact the Registrar General of Vital Statistics at the toll-free number indicated below.



émise par le gouvernement.

#### Note explicative 4

Il n'est **pas nécessaire** de remplir une demande de changement de nom si votre conjoint veut uniquement utiliser votre nom de famille. **En remplissant la présente formule, le nom de votre conjoint sera changé sur son certificat de naissance.**

**Si vous voulez uniquement utiliser le nom de famille de votre conjoint, demandez de plus amples renseignements auprès des Statistiques de l'état civil.**

#### Note explicative 5

Vous devez avoir le **consentement écrit** et inclure le nom et l'adresse de toute autre personne qui a la garde légitime de l'enfant ou qui a un droit légal d'accès auprès de l'enfant.

Si l'enfant a 12 ans ou plus, il doit aussi vous remettre son consentement écrit concernant le changement de nom.

Date de mariage ou du début de la relation de conjoint de fait :

Lieu du mariage ou du début de la relation de conjoint de fait :

### D. Doit être remplie si vous faites une demande conjointe afin de changer aussi le nom du conjoint ou du partenaire et des enfants (Lisez la note explicative 4, à gauche)

#### Quel nom votre conjoint veut-il avoir?

Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
--------	----------------	----------------

Quelle est la date de naissance de votre conjoint?

Mois	Jour	Année
------	------	-------

Où votre conjoint est-il né?

Collectivité	Territoire/Province/Pays
--------------	--------------------------

Quel est le nom complet des parents de votre conjoint (y compris le nom de famille de sa mère à la naissance) et leurs lieux de naissance.

\_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_

Lieux de naissance

\_\_\_\_\_ et \_\_\_\_\_

Quelle est l'adresse actuelle de votre conjoint?

Votre conjoint est-il un résident des Territoires du Nord-Ouest (TNO) habituellement?

Oui  Non

Depuis combien de temps votre conjoint habite-t-il aux TNO?

\_\_\_\_\_ années **OU** \_\_\_\_\_ mois

Votre conjoint a-t-il habité aux TNO depuis au moins trois mois consécutifs au cours des 12 derniers mois précédant la date de la présente demande?

Oui  Non

Votre conjoint est-il un citoyen canadien ou un résident permanent ou est-il autrement autorisé légalement à demeurer au Canada?

Oui  Non

**La section E vous permet de faire une demande pour changer le nom d'un ou de plusieurs enfants dont vous avez la garde légitime. Si vous ne désirez pas changer le nom d'un ou de plusieurs enfants, allez directement à la section F.**

### F. Doit être remplie par chaque enfant non marié de moins de dix-neuf (19) ans dont le nom sera changé: (Lisez la note explicative 5, à gauche)

Si vous n'êtes pas la seule personne qui a la garde légitime de l'enfant ou des enfants mentionnés ci-dessous, vous devez :

1. \_\_\_\_\_ joindre à la présente demande de changement de nom une copie de l'entente de garde pour chacun des enfants;
2. \_\_\_\_\_ inscrire, ci-dessous, le nom et l'adresse de toute autre personne qui a la garde légitime de chaque enfant visé dans la présente demande. *Veillez joindre une feuille séparée si plus d'une personne ont la garde légitime de l'enfant ou des enfants mentionnés ci-dessous.*

Nom :

Adresse postale :

Numéro et nom de rue	Casier postal
----------------------	---------------

Collectivité :

Code postal

#### 1. Quel est le nom de cet enfant actuellement?

Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
--------	----------------	----------------

Quand cet enfant est-il né?

Mois	Jour	Année
------	------	-------

Où cet enfant est-il né?

Collectivité	Territoire/province
--------------	---------------------

Cet enfant est-il résident des Territoires du Nord-Ouest (TNO) habituellement?

Oui  Non

Depuis combien de temps cet enfant habite-t-il aux TNO?

\_\_\_\_\_ années **OU** \_\_\_\_\_ mois

**Quel nom désirez-vous que cet enfant ait? (Lisez la note explicative 6, à gauche)**

**Note explicative 6**

Écrivez le nom avec soin, en caractères d'imprimerie. Le nom que vous indiquez apparaîtra sur le nouveau certificat de naissance de votre enfant.

Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
Mon lien avec l'enfant :	Adresse de l'enfant :	
<b>2. Quel est le nom de cet enfant actuellement?</b>		
Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
Quand cet enfant est-il né?		
Mois	Jour	Année
Où cet enfant est-il né?		
Collectivité	Territoire/Province	
Cet enfant est-il résident des Territoires du Nord-Ouest (TNO) habituellement?		Depuis combien de temps cet enfant habite-t-il aux TNO?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		_____ années <b>OU</b> _____ mois
<b>Quel nom désirez-vous que cet enfant ait? (Lisez la note explicative 6, à gauche)</b>		
Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
Mon lien avec l'enfant :	Adresse de l'enfant :	
<b>3. Quel est le nom de cet enfant actuellement?</b>		
Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
Quand cet enfant est-il né?		
Mois	Jour	Année
Où cet enfant est-il né?		
Collectivité	Territoire/Province	
Cet enfant est-il résident des Territoires du Nord-Ouest (TNO) habituellement?		Depuis combien de temps cet enfant habite-t-il aux TNO?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		_____ années <b>OU</b> _____ mois
<b>Quel nom désirez-vous que cet enfant ait? (Lisez la note explicative 6, à gauche)</b>		
Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
Mon lien avec l'enfant :	Adresse de l'enfant :	
<b>4. Quel est le nom de cet enfant actuellement?</b>		
Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
Quand cet enfant est-il né?		
Mois	Jour	Année
Où cet enfant est-il né?		
Collectivité	Territoire/Province	
Cet enfant est-il résident des Territoires du Nord-Ouest (TNO) habituellement?		Depuis combien de temps cet enfant habite-t-il aux TNO?
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		_____ années <b>OU</b> _____ mois
<b>Quel nom désirez-vous que cet enfant ait? (Lisez la note explicative 6, à gauche)</b>		
Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
Mon lien avec l'enfant :	Adresse de l'enfant :	

**Note explicative 6**

Écrivez le nom avec soin, en caractères d'imprimerie. Le nom que vous indiquez apparaîtra sur le nouveau certificat de naissance de votre enfant.

**Note explicative 7**

Donnez les raisons de la demande de changement de nom **pour chacune des**

**F. a) Je demande le changement de nom pour les raisons suivantes :**  
(Lisez la note explicative 7, à gauche)

**personnes visées dans la présente demande.**

Vous pouvez joindre une feuille séparée à la présente demande, au besoin.

**c) (i) Avez-vous déjà fait une demande pour changer votre nom?**

Oui  Non

Dans l'affirmative, à quelle date ou vers quelle date avez-vous changé votre nom?

Mois	Jour	Année
------	------	-------

**Veillez fournir les renseignements relatifs à chacun des changements de nom :**

Quel était votre nom avant de le changer?

Quel était votre nom après l'avoir changé?

Où avez-vous changé votre nom?

**ii) Parmi les personnes qui demandent à changer de nom dans la présente demande, y en a-t-il qui ont déjà fait une demande changement de nom?**

Oui  Non

**Veillez fournir les renseignements relatifs à tout changement de nom légal pour chacune de ces personnes. (Lisez la note explicative 8, à gauche)**

**Note explicative 8**

Pour chaque personne qui demande un changement de nom qui a déjà eu un changement de nom, indiquez les renseignements suivants:

- l'ancien nom;
- le nouveau nom;
- la date du dépôt du changement de nom;
- l'endroit où le nom a légalement été changé (par exemple, en Alberta, aux TNO, ou dans un autre pays).

Vous pouvez joindre une feuille séparée à la présente demande, au besoin.

Je comprends que dès l'enregistrement de la présente demande de changement de nom, les renseignements relatifs à toute personne de 12 ans et plus seront partagés avec d'autres gouvernements et organismes d'application de la loi.

Les énoncés faits dans la présente demande de changement de nom sont vrais au mieux de ma connaissance; la demande est faite de bonne foi, sans but illégitime.

**Dans le cas d'une demande qui inclut des enfants mineurs**

- J'ai la garde légitime des enfants.
- À ma connaissance, il n'existe aucune ordonnance de la cour ni accord parental ou de séparation qui interdit le changement de nom.
- S'il existe une ordonnance ou un accord qui impose des conditions relativement à un changement de nom, j'ai inclus aux présentes les précisions concernant les conditions en question.
- J'ai joint tous les consentements écrits requis en vertu de la *Loi sur le changement de nom*.

**DÉCLARATION**

Je déclare solennellement que les énoncés que j'ai faits dans la présente demande et dans les documents justificatifs sont vrais et complets; je fais cette déclaration solennelle, convaincu qu'elle est vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous la foi du serment ou d'une affirmation solennelle

Déclaré devant moi \_\_\_\_\_  
aux Territoires du Nord-Ouest,

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant

Date \_\_\_\_\_

X \_\_\_\_\_ Signature du conjoint (dans le cas d'une demande conjointe)  
Notaire public, commissaire aux serments  
pour les Territoires du Nord-Ouest

Mon mandat expire le \_\_\_\_\_

Les renseignements personnels contenus dans la présente formule sont recueillis en vertu de la *Loi sur le changement de nom* et serviront à enregistrer un changement de nom admissible. Ils sont protégés par les dispositions de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* relatives à la protection des renseignements personnels. Pour de plus amples renseignements concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements, communiquez avec le Registraire général de l'état civil, au numéro sans frais indiqué ci-dessous.



**Form 6**

Registration Number: CN000000

**Change of Name Certificate – Northwest Territories, Canada**

Former name:

Current name:

Date of Birth:

Registration Date:

(signature)  
Registrar General,  
Vital Statistics

Certified extract from  
Registration of Change of Name  
Filed at Inuvik, Northwest Territories, Canada

**Formule 6**

Numéro d'enregistrement : CN000000

**Certificat de changement de nom – Territoires du Nord-Ouest, Canada**

Ancien nom :

Nom actuel :

Date de naissance :

Date d'enregistrement:

(signature)  
Registraire général,  
de l'état civil

Extrait certifié de  
l'enseignement de changement de nom  
déposé à Inuvik, Territoires du Nord-Ouest, Canada



**For Office Use Only:**  
**CON Reg#:**

**Form 7**

**Application – Duplicate Change of Name Certificate**

under subsection 13(3) of the *Change of Name Act*

Form 7, Change of Name Regulations

<p><b>Help note 1</b></p> <p>The person who is applying for the <b>duplicate</b> Change of Name Certificates completes section A.</p> <p>Use your present name.</p> <p><b>Help note 2</b></p> <p>Give the Change of Name Certificate details for each person you want a duplicate certificate for.</p> <p>You can attach a separate piece of paper if you need more space.</p>	<p><b>A. Information about the person applying</b></p>		
	<p>What is your name? <i>(See help note 1 on the left)</i></p>		
	First	Middle	Surname
	<p>Mailing address Street number and street name</p>		PO Box Number
	Community		Territory/Province
	<p>What is your home phone number? ( )</p>		<p>What is your work phone number? ( )</p>
	<p><b>B. Details on the Change of Name Certificates that you require duplicates of.</b> <i>(See help note 2 on the left)</i></p>		
	<p>1. What names appear on the CON certificate?</p>		
	Present		
	First name	Middle name	Surname
	Former		
	First name	Middle name	Surname
	Date of birth of this person		Year
	Month	Day	
	When was the name changed?		
Month	Day	Year	
<p>2. What names appear on the CON certificate?</p>			
Present			
First name	Middle name	Surname	
Former			
First name	Middle name	Surname	
Date of birth of this person		Year	
Month	Day		
When was the name changed?			
Month	Day	Year	
<p><b>C. Signature (Person in section A signs here)</b></p>			
<p><i>Send this completed application form and payment to:</i></p> <p><b>Registrar General of Vital Statistics</b>          Department of Health and Social Services          Government of the NWT          Bag #9          107 MacKenzie Road/IDC Building, 2<sup>nd</sup> Floor          INUVIK NT X0E 0T0</p>		<p><b>Fee for each certificate is \$25.00</b></p> <p>It is against postal regulations to send cash through the mail. Please make cheque or money order payable to: Government of the NWT.</p> <p>You can also pay by credit card:</p> <p><b>WOULD YOU LIKE US TO CALL YOU FOR CREDIT CARD INFORMATION?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Yes      <input type="checkbox"/> No</p>	

The personal information on this form is being collected under the authority of the *Change of Name Act* and will be used to issue a duplicate Change of Name certificate. It is protected by the privacy provisions of the *Access to Information and Protection of Privacy Act*. If you have any questions about the collection or use, contact the Registrar General of Vital Statistics at the toll-free number indicated below.

## Formule 7

### Demande – Double de certificat de changement de nom

Paragraphe 13(3) de la *Loi sur le changement de nom*

Formule 7, Règlement sur le changement de nom

<p><b>Note explicative 1</b></p> <p>La personne qui demande le double des certificats de changement de nom remplit la section A.</p> <p>Utilisez le nom que vous avez actuellement.</p> <p><b>Note explicative 2</b></p> <p>Donnez les précisions relatives au certificat de changement de nom pour chacune des personnes pour lesquelles vous demandez un double de certificat.</p> <p>Vous pouvez joindre une feuille séparée s'il vous manque d'espace.</p>	<b>A. Renseignements relatifs au requérant</b>		
	Quel est votre nom? ( <i>Lisez la note explicative 1, à gauche</i> )		
	Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
	Adresse postale Numéro et nom de rue		Casier postal
	Collectivité	Territoire/Province	
	Quel est votre numéro de téléphone à la maison? (        )		Quel est votre numéro de téléphone au travail? (        )
	<b>B. Précisions concernant les certificats de changement de nom pour lesquels vous demandez des doubles. (<i>Lisez la note explicative 2, à gauche</i>)</b>		
	1. Quels noms apparaissent sur le certificat de changement de nom?		
	Actuel		
	Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
	Ancien		
	Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
	Date de naissance de cette personne		
	Mois	Jour	Année
	Quand le nom a-t-il été changé?		
Mois	Jour	Année	
2. Quels noms apparaissent sur le certificat de changement de nom?			
Actuel			
Prénom	Autres prénoms	Nom de famille	
Ancien			
Prénom	Autres prénoms	Nom de famille	
Date de naissance de cette personne			
Mois	Jour	Année	
Quand le nom a-t-il été changé?			
Mois	Jour	Année	
<b>C. Signature (de la personne mentionnée à la section A)</b>			
<i>Faites parvenir la présente demande dûment remplie,</i>		<b>Droits par certificat 25,00 \$</b>	

*accompagnée de votre paiement, à l'adresse suivante:*

**Registraire général de l'état civil**

Ministère de la Santé et des Services sociaux  
Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest  
Sac n° 9  
107, chemin MacKenzie/édifice IDC, 2<sup>e</sup> étage  
INUVIK NT X0E 0T0

Les règlements postaux interdisent l'envoi d'argent comptant par la poste. Veuillez faire votre chèque ou votre mandat poste à l'ordre du Gouvernement des Territoires du Nord-Ouest.

Vous pouvez aussi payer par carte de crédit :

**VOULEZ-VOUS QU'ON VOUS APPELLE POUR  
OBTENIR LES RENSEIGNEMENTS CONCERNANT  
VOTRE CARTE DE CRÉDIT?**

**Oui**

**Non**

Les renseignements personnels contenus dans la présente formule sont recueillis en vertu de la *Loi sur le changement de nom* et serviront à délivrer un double du certificat de changement de nom. Ils sont protégés par les dispositions de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* relatives à la protection des renseignements personnels. Pour de plus amples renseignements concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements, communiquez avec le Registraire général de l'état civil, au numéro sans frais indiqué ci-dessous.

## Form 8

### Notice of Change of Name

Under subsection 14(3) of the *Change of Name Act*  
Form 8, Change of Name Regulations

#### NOTICE OF CHANGE OF NAME

The following Change of Name has been registered under the *Change of Name Act*:

Full former name:	First	Middle	Surname
Full present name:	First	Middle	Surname
Date of birth:	Day	Month	Year
Community where person resides:			
Effective date of the change of name (registration date):			

## Formule 8

### Avis de changement de nom

Paragraphe 14(3) de la *Loi sur le changement de nom*

Formule 8, Règlement sur le changement de nom

#### AVIS DE CHANGEMENT DE NOM

Le changement de nom suivant a été enregistré en vertu de la *Loi sur le changement de nom* :

Ancien nom au complet :	Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
Nom actuel au complet :	Prénom	Autres prénoms	Nom de famille
Date de naissance :	Jour	Mois	Année
Collectivité où habite la personne :			
Date d'entrée en vigueur du changement de nom (date d'enregistrement) :			



SCHEDULE B

(Section 10)

FEES

1.	Application fee (includes registration of change of name and one change of name certificate) .....	\$ 125
2.	Application fee for each additional person on an application in respect of whom a change of name is requested .....	\$ 50
3.	Duplicate change of name certificate .....	\$ 25
4.	Issuance of new birth certificate (if born in the Northwest Territories) .....	\$ 10
5.	Certified copy of statutory declaration of spousal relationship or of breakdown of spousal relationship .....	\$ 20

ANNEXE B

(article 10)

DROITS

1.	Droits de demande (y compris l'enregistrement du changement de nom et un certificat de changement de nom) .....	125 \$
2.	Droits de demande pour chaque personne supplémentaire visée dans une demande de changement de nom .....	50 \$
3.	Double de certificat de changement de nom .....	25 \$
4.	Délivrance d'un nouveau certificat de naissance (personne née dans les Territoires du Nord-Ouest) .....	10 \$
5.	Copie certifiée conforme d'une déclaration solennelle de relation conjugale ou d'échec de relation conjugale .....	20 \$

---

Printed by  
Territorial Printer, Northwest Territories  
Yellowknife, N.W.T./2008©

---

---

Imprimé par  
l'imprimeur territorial, Territoires du Nord-Ouest  
Yellowknife (T. N.-O.)/2008©

---

