



For Office Use Only / Pour usage interne seulement

CON Reg #:
Nº d'enr. du CDN :

FORM 7 APPLICATION – DUPLICATE CHANGE OF NAME CERTIFICATE

Under Subsection 13(3) of the *Change of Name Act*
Form 7, Change of Name Regulations

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*

Help note 1
The person who is applying for the **duplicate** Change of Name Certificates completes section A.
Use your present name.
If you have a single name, put it in the surname section.

Note explicative 1
La personne qui demande le **double** des certificats de changement de nom remplit la section A.
Utilisez le nom que vous avez actuellement.
Si vous n'avez qu'un seul nom, l'inscrire sous la rubrique « nom de famille ».

Help note 2
Give the Change of Name Certificate details for each person you want a duplicate certificate for.
You can attach a separate piece of paper if you need more space.
If the person has/had a single name, put it in the surname section.

Note explicative 2
Indiquez les précisions relatives au certificat de changement de nom pour chacune des personnes pour qui vous demandez un double de certificat.

Vous pouvez joindre une feuille séparée si vous manquez d'espace.

Si la personne n'a qu'un seul nom, l'inscrire sous la rubrique « nom de famille ».

A. Information about the person applying / Renseignements relatifs au requérant

What is your name? (See help note 1 on the left) / Quel est votre prénom? (Lisez la note explicative 1, à gauche)

| | | |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|
| First Name Prénom | Middle Names Autres prénoms | Surname Nom de famille |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|

Mailing Address: / Adresse postale :

| | |
|---|-------------------------------|
| Street Number and Street Name Numéro et nom de rue | PO Box Number Case postale |
|---|-------------------------------|

| | | |
|---------------------------|---|----------------------------|
| Community Collectivité | Territory/Province Territoire/Province | Postal Code Code postal |
|---------------------------|---|----------------------------|

| | |
|---|--|
| What is your home phone number? N° de téléphone (maison) | What is your work phone number? N° de téléphone (travail) |
|---|--|

B. Details on the Change of Name Certificates that you require duplicates of (See help note 2 on the left) Précisions concernant les certificats de changement de nom dont vous demandez des doubles (Lisez la note explicative 2, à gauche)

1. What names appear on the CON certificate? / Quels noms apparaissent sur le certificat de changement de nom?

Present / Actuel

| | | |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|
| First Name Prénom | Middle Names Autres prénoms | Surname Nom de famille |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|

Former / Ancien

| | | |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|
| First Name Prénom | Middle Names Autres prénoms | Surname Nom de famille |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|

| | | | |
|--|--------------|------------|--------------|
| Date of birth of this person: Date de naissance de cette personne : | Month / Mois | Day / Jour | Year / Année |
|--|--------------|------------|--------------|

| | | | |
|---|--------------|------------|--------------|
| When was the name changed? Quand le nom a-t-il été changé? | Month / Mois | Day / Jour | Year / Année |
|---|--------------|------------|--------------|

2. What names appear on the CON certificate? / Quels noms apparaissent sur le certificat de changement de nom?

Present / Actuel

| | | |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|
| First Name Prénom | Middle Names Autres prénoms | Surname Nom de famille |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|

Former / Ancien

| | | |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|
| First Name Prénom | Middle Names Autres prénoms | Surname Nom de famille |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------|

| | | | |
|--|--------------|------------|--------------|
| Date of birth of this person: Date de naissance de cette personne : | Month / Mois | Day / Jour | Year / Année |
|--|--------------|------------|--------------|

| | | | |
|---|--------------|------------|--------------|
| When was the name changed? Quand le nom a-t-il été changé? | Month / Mois | Day / Jour | Year / Année |
|---|--------------|------------|--------------|

C. Signature (Person in section A signs here) / Signature (de la personne mentionnée à la section A)

X

(Signature)

(Date (dd/mm/yy) / Date (jj-mm-aa))

Send this completed application form and payment to:

Registrar General of Vital Statistics

Department of Health and Social Services

Government of the NWT

Bag #9

107 MacKenzie Road/IDC Building, 2nd Floor

Inuvik, NT XOE 0TO

Envoyez le présent formulaire rempli à :

Registraire général de l'état civil

Ministère de la Santé et des Services sociaux

Gouvernement des TNO

Sac postal 9

107, route du MacKenzie, imm. IDC, 2^e étage

Inuvik NT XOE 0TO

Fee for each certificate is \$32.00

Droits par certificat : 32,00 \$

It is against postal regulations to send cash through the mail. Please make cheque or money order payable to: Government of the NWT.

You can also pay by credit card:

WOULD YOU LIKE US TO CALL YOU FOR CREDIT CARD INFORMATION?

Yes / Oui No / Non

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?

Yes / Oui No / Non

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 toll-free at 1-800-661-0830.

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 1-800-661-0830.