



**DÉCLARATION STATUTAIRE ET
ENGAGEMENT**
concernant une déclaration de refus de contact
telle que déposée en vertu de l'ADOPTION ACT

Les renseignements fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'Adoption Act (loi sur l'adoption). Les renseignements fournis seront utilisés conformément aux exigences de l'Adoption Act en ce qui concerne la divulgation de renseignements relatifs à l'adoption. La divulgation de ces renseignements est conforme à l'Adoption Act.

RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE QUI PRÉSENTE LA DEMANDE (en lettres moulées)

DATE DE NAISSANCE DE LA PERSONNE QUI FAIT LA DEMANDE MOIS JOUR ANNÉE			PERSONNE NÉE À TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR ☐ OUI ☐ NON		SHADED AREA FOR OFFICE USE ONLY APPLICATION FOR SERVICE NUMBER														
NOM DE FAMILLE					PRÉNOMS														
ADRESSE POSTALE																			
VILLE, PROVINCE/ÉTAT, PAYS					CODE POSTAL														
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (DOMICILE) ()					NUMÉRO DE TÉLÉPHONE (AU TRAVAIL) ()														

VS-007_2014-04

Fausse déclaration :

Une personne ne doit pas faire une déclaration qu'elle sait être fausse ou trompeuse dans une demande, ou en relation avec une demande, de copie d'un enregistrement de naissance ou d'un autre dossier de la Division de l'état civil, ou de dépôt d'un veto à la divulgation ou d'une déclaration de refus de contact.

Toute personne qui enfreint cet article de la loi commet une infraction et est passible, sur déclaration de culpabilité, d'une amende pouvant aller jusqu'à 10 000 dollars ou d'une peine d'emprisonnement.

Je, _____ déclare solennellement que :
(VEUILLEZ ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES LES PRÉNOMS ET NOMS DE FAMILLE COMPLETS)

Je m'engage à ne pas :

- 1) communiquer ou tenter de communiquer sciemment avec la personne qui a déposé la déclaration;
- 2) faire en sorte qu'une autre personne communique avec la personne qui a déposé la déclaration;
- 3) utiliser les renseignements obtenus en vertu de la présente loi pour intimider ou harceler la personne qui a déposé la déclaration;
- 4) faire en sorte qu'une autre personne intimide ou harcèle, par l'utilisation des renseignements obtenus en vertu de la présente loi, la personne qui a déposé la déclaration.

Je comprends également que, si je ne respecte pas la présente déclaration statutaire et le présent engagement en vertu de l'Adoption Act, je commets une infraction et je suis passible, sur déclaration de culpabilité, d'une amende pouvant aller jusqu'à 10 000 dollars ou d'une peine d'emprisonnement.

Je fais cette déclaration solennelle la croyant vraie en conscience et sachant qu'elle a même force et même effet que si elle était faite sous serment.

Déclaré devant moi

à _____

dans la _____ de _____

en ce _____ jour de _____

Signature du déclarant ou de la déclarante

Commissaire à l'assermentation
Juge de paix
Notaire public (si rempli hors de Terre-Neuve et Labrador)

REMARQUE : Votre signature peut être attestée sans frais supplémentaires à la Division de l'état civil ou dans les centres de services gouvernementaux ou bureaux ministériels de Terre-Neuve-et-Labrador.