



Demande de changement de nom d'un enfant de moins de 16 ans

Renseignements sur la personne qui présente la demande

1

Nom(s) à changer	Nom de famille uniquement Remarque : Un changement de nom sera indiqué sur l'enregistrement de la naissance si l'événement s'est produit à Terre-Neuve-et-Labrador (et au Canada dans la plupart des cas).					Prénoms uniquement		Nom de famille et prénom																	
Nom actuel de l'enfant (tel qu'il figure à l'enregistrement de naissance)	Nom de famille			Prénom			Autre(s) prénom(s)			Femme Homme	X														
Nom proposé de l'enfant	Nom de famille			Prénom			Autre(s) prénom(s)																		
Date et lieu de naissance	A	A	A	A	M	M	J	J	Ville		Province ou état	Pays													
Preuve de naissance	Certificat de naissance (si la naissance a eu lieu au Canada) Si la naissance a eu lieu à T.-N.-L. et que vous détenez un certificat de naissance, il faut retourner ce dernier avec la demande. Si la naissance a eu lieu hors de T.-N.-L., mais au Canada, un certificat de naissance en format long est exigé. Si la naissance a eu lieu hors du Canada, des copies certifiées conformes des documents d'immigration et de citoyenneté sont exigées. L'original du certificat est inclus. Numéro d'enregistrement de la naissance																								
	Copie certifiée conforme des documents d'immigration et de citoyenneté (si la naissance a eu lieu hors du Canada) Ci-jointe																								
Adresse actuelle de la personne qui fait la demande	Rue						Numéro de téléphone																		
	Adresse postale, si elle diffère de l'adresse ci-dessus.						Courriel																		
	Ville		Province ou état			Pays		Code postal																	
Consentement de l'enfant (si l'enfant a 12 ans ou plus)	Je donne par la présente mon consentement pour changer mon nom tel qu'indiqué dans la présente demande.																								
	Signature de l'enfant						Signature du témoin																		
	Date		A		A		A		M		M		J		J										
Consentement de l'autre parent qui figure dans l'enregistrement de naissance (Veuillez voir la remarque ci-dessous)	Je _____ suis le parent de _____ Nom (en lettres moulées) Nom complet de l'enfant et donne par la présente mon consentement pour changer le nom de mon enfant à _____.																								
	Signature						Témoin																		
	Date		A		A		A		M		M		J		J										
	Avis de droit d'opposition au changement de nom																								
	Veuillez noter qu'en vertu de l'article 6 de la <i>Change of Name Act, 2009</i> (loi sur le changement de nom de 2009), vous avez le droit de vous opposer au changement de nom proposé dans les 30 jours suivant la réception du présent avis. Si vous souhaitez vous y opposer, veuillez communiquer avec la Division de l'état civil au 709-729-6340, ou à vstats@gov.nl.ca . Remarque : Si vous ne répondez pas dans les 30 jours suivant la réception du présent avis, la Division de l'état civil traitera la demande de changement de nom.																								
Demande de renonciation au consentement de l'autre parent (Veuillez remplir la section 3 au verso du présent formulaire.)	Je demande une dispense du consentement de l'autre parent de mon enfant pour la raison suivante : Aucun autre parent n'est inscrit sur le certificat de naissance de l'enfant et aucune procédure judiciaire n'est en cours en ce qui concerne la filiation ou la garde de l'enfant. J'ai avisé l'autre parent du nom proposé pour l'enfant et de son droit de s'y opposer; 30 jours se sont écoulés depuis la signification en personne de cet avis et l'autre parent ne s'y est pas opposé. Une copie de l'avis et un affidavit de signification (ou un accusé de réception du courrier recommandé) sont joints. J'ai joint une ordonnance du tribunal enjoignant le changement de nom de l'enfant. L'autre parent est décédé et les documents justificatifs relatifs au décès de l'autre parent sont joints.																								
	Si le nom de famille de l'enfant change en raison du mariage de la personne qui fait la demande à une personne qui n'est pas inscrite comme parent de l'enfant sur l'enregistrement de naissance, le consentement de l'autre partie du mariage est exigé.																								
	Je, _____ consens par la présente au changement de nom de _____ à _____. Nom complet de l'enfant						Date						A		A		A		M		M		J		J
Consentement du conjoint ou de la conjointe qui présente la demande (À utiliser uniquement si le nom de famille de l'enfant devient celui du conjoint ou de la conjointe de la personne qui fait la demande)	Signature du conjoint ou de la conjointe de la personne qui fait la demande												Signature du témoin												

2

Demande de dérogation à la publication	Je demande par la présente une dérogation, conformément à l'article 14, paragraphe 2, de la <i>Change of Name Act, 2009</i>, à l'obligation de publier le changement de nom dans la <i>Newfoundland and Labrador Gazette</i>, pour les motifs suivants : L'enfant serait lésé ou gêné par la publication. (Veuillez fournir les raisons dans une enveloppe scellée aux fins d'examen par le registraire.) Le changement de nom demandé n'a qu'un effet mineur. L'enfant est connu sous le nouveau nom. (Veuillez fournir une copie de pièces d'identité ou de documents qui montrent l'utilisation du nouveau nom.)
---	--

3

Affidavit	Je comprends qu'en faisant une demande de changement de nom pour mon enfant, un avis de changement de nom sera publié dans la <i>Newfoundland and Labrador Gazette</i>, à moins qu'une demande de dérogation ait été approuvée. Je reconnais que cet avis comprendra l'ancien nom ou les anciens noms de mon enfant, le nouveau nom ou les nouveaux noms et la collectivité. AFFIDAVIT DE BONNE FOI Je, _____ Nom de la personne qui fait la demande de _____ dans la province de Terre-Neuve-et-Labrador, DÉCLARE SOUS SERMENT OU AFFIRME SOLENNELLEMENT QUE : - je suis la personne nommée dans la demande ci-dessus et je présente cette demande de bonne foi, sans intention de frauder, d'induire en erreur ou de dissimuler mon identité antérieure dans un but inapproprié; - je réside habituellement dans la province de Terre-Neuve-et-Labrador depuis au moins trois (3) mois; - je sais que le changement de nom de mon enfant peut être notifié aux agents de la paix, ainsi qu'à d'autres fonctionnaires des ministères et organismes gouvernementaux; - j'ai lu la demande de changement de nom et qu'à ma connaissance, les déclarations qui y sont faites sont vraies sur le fond et dans les faits; ET JE FAIS LA PRÉSENTE DÉCLARATION SOLENNELLE la croyant vraie en conscience et sachant qu'elle a même force et même effet que si elle était faite sous serment et en vertu de la <i>Loi sur la preuve au Canada</i>. DÉCLARÉ SOUS SERMENT OU AFFIRMÉ SOLENNELLEMENT devant moi Nom de la personne qui fait la demande (en lettres moulées) à _____ dans le _____ de _____ en ce ____ jour de _____ 20 ____. Commissaire à l'assermentation ou juge de paix ou notaire public – (doit arborer un sceau en relief du notaire public si rempli hors de Terre-Neuve-et-Labrador) _____ _____
------------------	---

AVIS DE CONFIDENTIALITÉ Les renseignements fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu l'article 10 de la <i>Change of Name Act, 2009</i> SNL 2009 c.C-8.1, et seront utilisés pour répondre aux exigences de ladite loi. Toute divulgation de ces renseignements sera conforme à la <i>Change of Name Act, 2009</i> et à l'<i>Access to Information and Protection of Privacy Act</i> (loi sur l'accès à l'information et la protection des renseignements personnels). Si vous avez des questions sur la collecte ou l'utilisation de ces renseignements, veuillez communiquer avec un représentant de la Division de l'état civil au 709-729-3308.

Déclaration solennelle

4

La présente déclaration solennelle DOIT être remplie si la personne demande une renonciation au consentement de l'autre parent. La renonciation au consentement de l'autre parent sera effectuée conformément à l'article 6, paragraphe 1, de la ***Change of Name Act, 2009***.

Je, _____ de _____

dans la province de Terre-Neuve-et-Labrador, déclare solennellement que

(Veuillez fournir les raisons précisées dans la section 1 - Demande de renonciation)

Je confirme que toutes les pièces justificatives représentent les circonstances actuelles et les ordonnances en vigueur à cette date.

De plus, je fais la présente déclaration solennelle la croyant vraie en conscience et sachant qu'elle a même force et même effet que si elle était faite sous serment et en vertu de la ***Loi sur la preuve au Canada***.

Déclaré devant moi

à _____

dans le _____ de _____

en ce ____ jour de _____ 20 ____.

Signature de la personne qui fait la demande

Commissaire à l'assermentation ou juge de paix ou notaire public – (doit arborer un sceau en relief du notaire public si rempli **hors de** Terre-Neuve-et-Labrador)

Les renseignements fournis dans la présente déclaration et la présente demande peuvent être divulgués en vertu de la ***Change of Name Act, 2009*** et en conjonction avec l'***Access to Information and Protection of Privacy Act***.

Veuillez renvoyer le formulaire rempli à la Division de l'état civil, Services gouvernementaux, C.P. 8700, St. John's (T.-N.-L.) Canada A1B 4J6 Téléphone : 709-729-3308 Courriel : vstats@gov.nl.ca