

DANS LA COUR DE JUSTICE DU NUNAVUT
Formule 2- Enfant
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 au nom de:

AFFIDAVIT

TÉMOIGNÉ AU) Je, _____
(
TERRITOIRE NUNAVUT) de _____
(dans le territoire du Nunavut
)
CANADA (AFFIRME SOUS SERMENT QUE:

Je fais une demande pour un changement de nom à _____

Relation

À: _____

1. Nom de l'enfant _____
Nom Prénom

2. Adresse de l'enfant _____

3. Est-ce que l'enfant a vécu dans une communauté du Nunavut continuellement pendant la dernière année? Oui Non

4. L'enfant est né à _____ le _____.
Jour/Mois/Année

5. Nom légal du père de l'enfant _____
Nom Prénom

6. Nom de fille légal de la mère de l'enfant _____
Nom Prénom

7. État civil de l'enfant: Célibataire Marié Séparé Divorcé

8 a) Est-ce qu'il a des actions civiles ou pénales pendantes contre l'enfant? Oui Non

b) Si oui à 8a) veuillez énumérer la nature des actions ici.

9. Est-ce que le nom de l'enfant a déjà été changé auparavant? Oui Non
Si oui, fournir les détails ici:

de _____ à _____

le: _____ à _____

10. Je désire changer le nom de l'enfant de _____

à _____

parce que _____

11.a) Consentement des autres partis:

Enfant

Signature

Parent Légal (autre que l'appliquant)

Signature

Époux de l'Applicant

Signature

b) Le consentement de _____ n'a pas pu être obtenu parce que:

12. EXHIBIT “ ” ATTACHÉ POUR CHANGEMENT D'ENFANT MULTIPLE? Oui Non

13. 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

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