

FORMULE 3 Changement de Nom- Appendice de l'enfant
Cour de Justice du Nunavut

CECI EST L' " _____ "

en référence de l'affidavit de

Fait sous serment devant moi ce _____ ième jour

de _____ A.D. 20 _____

Un Commissaire aux Serments ou Notaire

dans et pour le Nunavut

Ma Commission Expire

1. Veuillez fournir les informations suivantes pour chaque enfant supplémentaire.

| NOM | DATE DE NAISSAN CE | LIEU DE NAISSAN CE | RELATION |
|----------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------|
| Enfant 2 _____ | _____ | _____ | |
| Enfant 3 _____ | _____ | _____ | |
| Enfant 4 _____ | _____ | _____ | |
| Enfant 5 _____ | _____ | _____ | |

Est-ce que chaque enfant ont vécu continuellement dans une communauté du Nunavut pendant au moins 1 an? O u i N o n

a) Est-ce qu'il y a des actions civiles ou pénales pendantes contre aucun des enfants ? O u i N o n

b) Si oui à 3 a) veuillez indiquer le nom de l'enfant et la nature de cette action ici.

2. a) Est-ce qu'aucun de ces enfants ont eu un changement de nom avant? O u i N o n

b) Si oui à 4 a), veuillez fournir les détails ici

| | DE | À | LE | À |
|----------|-----------|----------|-----------|----------|
| Enfant 2 | _____ | _____ | _____ | |
| Enfant 3 | _____ | _____ | _____ | |
| Enfant 4 | _____ | _____ | _____ | |
| Enfant 5 | | | | |

3. Écrivez le nouveau nom de chaque enfant et son état civil. Si l'enfant est âgé de 12 ans ou plus, il ou elle doit aussi consentir à cette application en signant dans l'espace ci-bas.

| | NOUVEAU NOM | ÉTAT CIVIL | CONSENTEMENT DE L'ENFANT |
|----------|--------------------|-------------------|---------------------------------|
| Enfant 2 | _____ | _____ | _____ Signature |
| Enfant 3 | _____ | _____ | _____ Signature |
| Enfant 4 | _____ | _____ | _____ Signature |
| Enfant 5 | _____ | | _____ Signature |

4. Quelle est la raison du changement de nom aux enfants?

Signature de l'Applicant