

DEMANDE DE CERTIFICAT DE NAISSANCE

Veillez lire attentivement les directives et écrire lisiblement. Les demandes incomplètes NE SERONT PAS traitées.

La demande est incomplète si les cases marquées d'un astérisque *ne sont pas remplies.

Détails sur la commande	1 DÉTAILS SUR LE DOCUMENT			
	Type de document demandé	*Quantité	Type de document demandé	*Quantité
	Certificat de naissance abrégé (35 \$)		Photocopie certifiée conforme de l'enregistrement de naissance (55 \$)	
	Certificat de naissance détaillé (40 \$) (nécessaire pour délivrer un passeport aux moins de 16 ans)		Photocopie généalogique de l'enregistrement de naissance (55 \$)	
Détails sur la naissance	2 RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE NOMMÉE SUR LE CERTIFICAT (« le sujet »)			
	3 *Nom de famille du sujet	4 *Prénom du sujet	5 Autre(s) prénom(s) du sujet	
	6 Nom de famille actuel du sujet		7 *Date de naissance du sujet - (MM/JJ/AAAA)	
	8 *Lieu de naissance du sujet - Ville, village, autre Saskatchewan		9 N° d'enregistrement de la naissance	10 Ordre de naissance : ____*enfant
Détails sur la mère	11 *Nom de famille de la mère à sa naissance	12 *Prénom de la mère	13 Autre(s) prénom(s) de la mère	
	14 Nom de famille actuel de la mère	15 Date de naissance de la mère (MM/JJ/AAAA)	16 *Lieu de naissance de la mère - Ville/village/autre ET province/État ET pays	
Détails sur le père	17 Nom de famille du père à sa naissance (s'il figure sur l'enregistrement de naissance)	18 Prénom du père	19 Autre(s) prénom(s) du père	
	20 Nom de famille actuel du père	21 Date de naissance du père (MM/JJ/AAAA)	22 Lieu de naissance du père – Ville/village/autre ET province/État ET pays	
Détails sur les autres parents	23 Nom de famille de l'autre parent à sa naissance (s'il figure sur l'enregistrement de naissance)	24 Prénom de l'autre parent	25 Autre(s) prénom(s) de l'autre parent	
	26 Nom de famille actuel de l'autre parent	27 Date de naissance de l'autre parent (MM/JJ/AAAA)	28 Lieu de naissance de l'autre parent – Ville/village/autre ET province/État ET pays	
	29 Nom de famille de l'autre parent à sa naissance (s'il figure sur l'enregistrement de naissance)	30 Prénom de l'autre parent	31 Autre(s) prénom(s) de l'autre parent	
	32 Nom de famille actuel de l'autre parent	33 Date de naissance de l'autre parent (MM/JJ/AAAA)	34 Lieu de naissance de l'autre parent – Ville/village/autre ET province/État ET pays	
Détails sur le demandeur Détails sur l'adresse d'envoi	35 LA PERSONNE QUI DEMANDE LE CERTIFICAT « le demandeur » DOIT REMPLIR LA SECTION SUIVANTE *La photocopie lisible d'une pièce d'identité du demandeur DOIT être annexée à la présente demande			
	36 *Prénom du demandeur	37 Autre(s) prénom(s) du demandeur	38 *Nom de famille actuel du demandeur	
	39 *Adresse postale : numéros d'appartement, de rue, de case postale et nom de rue.		40 À l'attention de : (pour une adresse d'entreprise)	
	41 *Ville/village/autre	42 *Province/État	43 *Pays	44 Code postal
	45 Téléphone – domicile	46 Téléphone - Travail Cellulaire	47 Courriel	
	48 *Raison de la demande		49 *Relation du demandeur avec la personne nommée Moi-même Mère Père Autre parent Autre : _____	
	50 *Méthode de livraison demandée Poste Remis en mains propres Service urgent	51 *Méthode de paiement (EN DOLLARS CANADIENS SEULEMENT) Débit ou Comptant : en personne seulement Chèque ou Mandat : _____ à l'ordre de l'eHealth Saskatchewan Si Visa, MasterCard (Remplir le formulaire des renseignements sur les paiements et le joindre à la présente demande)		52 *Montant du paiement
	53 *Signature du demandeur		54 *Date de la signature (MM/JJ/AAAA)	

***La photocopie lisible d'une pièce d'identité du demandeur DOIT être annexée à la présente demande**