Appendix

Form C.N. 1
[*Subsection 4(1)*]

Application for Change of Name

C.N. 1

Government of Saskatchewan
Department of Health
Vital Statistics
Gouvernement de la Saskatchewan
Ministère de la Santé
Services de l'état civil

THE CHANGE OF NAME ACT, 1995
APPLICATION FOR **CHANGE OF NAME**
LA LOI DE 1995 SUR LE CHANGEMENT DE NOM
DEMANDE DE **CHANGEMENT DE NOM**

REFER TO THE INFORMATION ON THE BACK OF THIS FORM • TYPE OR PRINT CLEARLY IN BLUE OR BLACK INK • COMPLETE APPLICABLE SECTIONS
LIRE LES RENSEIGNEMENTS AU VERSO • DACTYLOGRAPHIER OU ÉCRIRE EN LETTRES MOULÉES À L'ENCRE BLEUE OU NOIRE • NE REMPLIR QUE LES SECTIONS APPROPRIÉES

1. TO BE COMPLETED BY APPLICANT:
À REMPLIR PAR LE DEMANDEUR:

I,
Je soussigné(e) _____ _____
Given Name(s) / Prénom(s) Surname / Nom de famille Tel No. - Home / N° de tél. - domicile

of
du _____ _____
Street / Rue City, Town or Village / Ville ou village Postal Code / Code postal Tel No. - Business / N° de tél. - travail

Date of Birth
Date de naissance _____

Place of Birth
Lieu de naissance _____

Name of Father
Nom du père _____

Maiden Name of Mother
Nom de jeune fille de la mère _____

make application under the provisions of *The Change of Name Act, 1995* for a change of name(s).
fais, en vertu des dispositions de la *Loi de 1995 sur le changement de nom,* une demande de changement de nom(s).

My present marital status is:
Situation de famille actuelle:
☐ Never married / Célibataire ☐ Married / Marié(e) ☐ Divorced / Divorcé(e) ☐ Widowed / Veuf/Veuve

If applicant is, or was, married:
Si le demandeur est ou était marié:

Full Name of spouse
Nom complet du conjoint _____
Maiden Name Required if a Woman / Nom de jeune fille s'il s'agit d'une femme

Date of Marriage
Date du mariage _____

Place of Marriage
Lieu du mariage _____

Is spouse living?
Le conjoint est-il encore en vie? ☐ Yes / Oui ☐ No / Non

If no,
Si c'est non, _____
Date of Death / Date du décès Place of Death / Lieu du décès

My citizenship status / Statut de citoyenneté:

☐ I am a Canadian Citizen (Enclose Birth Certificate if born outside of Saskatchewan but in Canada, or certificate of citizenship — do not send photocopies)
Je déclare avoir la citoyenneté canadienne (Joindre le certificat de naissance si on l'est né à l'extérieur de la Saskatchewan mais au Canada, ou le certificat de citoyenneté — Ne pas envoyer de photocopies)

☐ I am a landed immigrant (Enclose Immigration documents — do not send photocopies)
Je suis immigrant(e) reçu(e) (Joindre les documents d'immigration — Ne pas envoyer de photocopies)

I REQUEST THIS (THESE) CHANGE OF NAME(S) FOR THE FOLLOWING REASON(S):
JE DEMANDE LE CHANGEMENT DE NOM POUR LA OU LES RAISON(S) SUIVANTE(S):

_____

_____

_____

2(a). TO BE COMPLETED IF APPLICANT IS APPLYING TO CHANGE OWN NAME:
À REMPLIR SI LE DEMANDEUR VEUT CHANGER SON PROPRE NOM:

From my present name
De mon nom actuel _____
Print Full Given Name(s) / Prénom(s) en toutes lettres en lettres moulées Print Surname / Nom de famille en lettres moulées

To proposed name
Au nom indiqué _____
Print Full Given Name(s) / Prénom(s) en toutes lettres en lettres moulées Print Surname / Nom de famille en lettres moulées

(b). TO BE COMPLETED IF APPLICANT IS MARRIED:
À REMPLIR SI LE DEMANDEUR EST MARIÉ:

ACKNOWLEDGMENT OF APPLICATION
RECONNAISSANCE DE DEMANDE

I, , spouse of
Je soussigné(e) _____ , conjoint(e) du demandeur,
Print Full Name / Nom en toutes lettres en lettres moulées

the applicant, have been made aware of the foregoing application for a change of name.
suis conscient(e) de la demande de changement de nom susdite.

_____ _____
Signature of Spouse / Signature du conjoint Signature of Witness / Signature du témoin

_____
Address / Adresse

HEALTH / SANTÉ 16-239/396

3. TO BE COMPLETED IF NAME OF SPOUSE IS TO BE CHANGED:
À REMPLIR SI LE NOM DU CONJOINT DOIT ÊTRE CHANGÉ:

From present name
Du nom actuel _____
Print Full Given Name(s) / Prénom(s) en toutes lettres en lettres moulées Print Surname / Nom de famille en lettres moulées

To proposed name
Au nom indiqué _____
Print Full Given Name(s) / Prénom(s) en toutes lettres en lettres moulées Print Surname / Nom de famille en lettres moulées

Date of Birth
Date de naissance _____

Place of Birth
Lieu de naissance _____

Name of Father
Nom du père _____

Maiden Name of Mother
Nom de jeune fille de la mère _____

I, , spouse of
Je soussigné(e) _____ , conjoint(e) du demandeur
Print Full Name / Nom en toutes lettres en lettres moulées

the applicant, consent to this application for a change of name.
consens à la demande de changement de nom susdite.

_____
Signature of Spouse / Signature du conjoint

_____
Signature of Witness / Signature du témoin

_____
Address / Adresse

4. TO BE COMPLETED FOR EACH UNMARRIED CHILD UNDER 18 YEARS OF AGE WHOSE NAME IS TO BE CHANGED, AND WHO IS IN THE LAWFUL CUSTODY OF THE APPLICANT. PRINT FULL GIVEN NAME(S) AND SURNAME OF CHILD.
À REMPLIR POUR CHAQUE ENFANT NON MARIÉ DE MOINS DE DIX-HUIT (18) ANS DONT LE NOM DOIT ÊTRE CHANGÉ ET QUI EST SOUS LA GARDE LÉGALE DU DEMANDEUR. ÉCRIRE LE(S) PRÉNOM(S) ET NOM DE L'ENFANT EN TOUTES LETTRES EN LETTRES MOULÉES.

From/De _____

To/À _____

Date of Birth
Date de naissance _____

Place of Birth
Lieu de naissance _____

From/De _____

To/À _____

Date of Birth
Date de naissance _____

Place of Birth
Lieu de naissance _____

From/De _____

To/À _____

Date of Birth
Date de naissance _____

Place of Birth
Lieu de naissance _____

From/De _____

To/À _____

Date of Birth
Date de naissance _____

Place of Birth
Lieu de naissance _____

From/De _____

To/À _____

Date of Birth
Date de naissance _____

Place of Birth
Lieu de naissance _____

5. CONSENT OF UNMARRIED MINOR(S) 14 YEARS OF AGE OR OVER:
CONSENTEMENT DU (DES) MINEUR(S) NON MARIÉ(S) DE 14 ANS ET PLUS:

I, HEREBY CONSENT TO THE FOREGOING APPLICATION FOR A CHANGE OF MY NAME, AND I AM THE FULL AGE OF 14 YEARS.
JE CONSENS PAR LA PRÉSENTE À LA DEMANDE DE CHANGEMENT DE NOM SUSDITE ET JE DÉCLARE QUE JE SUIS ÂGÉ(E) DE 14 ANS RÉVOLUS.

Signature of Child / Signature de l'enfant	Signature and Address of Witness / Signature et adresse du témoin
Signature of Child / Signature de l'enfant	Signature and Address of Witness / Signature et adresse du témoin
Signature of Child / Signature de l'enfant	Signature and Address of Witness / Signature et adresse du témoin

6. TO BE COMPLETED BY ANY OTHER PERSON SHARING LAWFUL CUSTODY OF THE CHILD/CHILDREN NAMED IN THIS APPLICATION:
À REMPLIR PAR TOUTE AUTRE PERSONNE PARTAGEANT LA GARDE LÉGALE DE L'ENFANT OU DES ENFANTS MENTIONNÉ(S) DANS CETTE DEMANDE:

I,
Je soussigné(e) _____
Print Full Name / Nom en toutes lettres en lettres moulées

share lawful custody of the child/children named in this application with the applicant, and I am in agreement with the proposed change of name of the child/children.
partage la garde légale de l'enfant ou des enfants mentionné(s) dans cette demande avec le demandeur et je consens au changement de nom indiqué de l'enfant (des enfants).

Signature of Other Lawful Custodian / Signature de l'autre gardien légal	Signature of Witness / Signature du témoin
Address / Adresse	Address / Adresse

AFFIDAVIT OF QUALIFICATION AND BONA FIDES
AFFIDAVIT DE QUALIFICATION ET DE BONNE FOI

CANADA, PROVINCE OF SASKATCHEWAN
CANADA, PROVINCE DE SASKATCHEWAN

I,
Je soussigné(e) _____ of
Print Full Name / Nom en toutes lettres en lettres moulées
de _____
City/Town/Village / Ville/Village

IN THE PROVINCE OF SASKATCHEWAN, DECLARE THAT:
DANS LA PROVINCE DE LA SASKATCHEWAN, DÉCLARE QUE:

- I am ordinarily resident in Saskatchewan, and have been actually resident in Saskatchewan for at least three consecutive months in the twelve month period immediately preceding this application.
Je réside habituellement en Saskatchewan et que j'ai véritablement résidé en Saskatchewan pendant au moins trois mois consécutifs dans les douze mois précédant la présente demande.
- The statements made by me in the Application for Change of Name are true to the best of my knowledge, and the said Application is made by me bona fide and for no improper purpose.
Les renseignements que j'ai donnés dans la présente demande de changement de nom sont, à ma connaissance, exacts et que je présente cette demande en toute bonne foi et sans mauvaise intention.

Declared before me at
Déclaré devant moi à _____
City/Town/Village / Ville/Village

in the Province of Saskatchewan, this
dans la province de la Saskatchewan, ce _____

day of
jour de _____ ,19 _____

_____
Signature of Applicant / Signature du demandeur

_____
Signature of Notary Public, Justice of the Peace or Commissioner for Oaths in and for Saskatchewan
Signature du notaire, juge de paix ou commissaire à l'assermentation dans et pour la province de la Saskatchewan

My Appointment Expires
Mon mandat expire le _____

CONDITIONS AND INSTRUCTIONS FOR APPLICATION AS SET FORTH IN *THE CHANGE OF NAME ACT, 1995*

1. To be eligible to apply for a legal change of name in Saskatchewan, the applicant must be a person who:
   (a) is ordinarily resident in Saskatchewan;
   (b) has been actually resident in Saskatchewan for at least three consecutive months in the 12-month period immediately preceding the date of his or her application;
   (c) is legally entitled to remain in Canada; and
   (d) is at least 18 years old or is married, widowed or divorced.

2. **BIRTH CERTIFICATES:**
The applicant must submit an ***official birth certificate*** issued from a Vital Statistics office for each person whose name is to be changed (not required if person was born in Saskatchewan). An ***official birth certificate*** which shows the parents' names is required for children born outside of Saskatchewan. When applying on behalf of children, a copy of the applicant's birth certificate is also required (not required if person was born in Saskatchewan). If the applicant or any person named in the application for whom a change of name is being requested was born outside of Canada, ***official certificates*** of ***Canadian Citizenship*** or ***official Immigration documents*** must be submitted.

3. **MARRIAGE CERTIFICATE:**
If the applicant is married, an ***official marriage certificate*** issued from a Vital Statistics office must be submitted (not required if married in Saskatchewan).

4. **DEATH CERTIFICATE:**
If the applicant is widowed, an ***official death certificate*** of the deceased spouse issued from a Vital Statistics office must be submitted (not required if spouse died in Saskatchewan; however, the applicant must provide the full name of the deceased spouse and the date and place of death).

5. **PROOF OF DIVORCE:**
If the applicant is a divorced person, an ***official*** or ***certified photocopy*** of the Decree Absolute or Certificate of Divorce must be submitted.

6. **PROOF OF CUSTODY:**
An ***official*** or ***certified photocopy*** of any Agreement, Judgment, Decree Nisi or other Court Order granted with respect to the lawful custody of any child (children) named in the application must be submitted.

7. **NOTE:** ***Documents requested in items numbered 2 to 6 above must be original documents, not photocopies. These documents will be returned to you.***

8. **PROOF OF RESIDENCY:**
A clear photocopy of the Saskatchewan Health Services Card of the applicant and of any other person named in the application for whom a change of name is being requested must be submitted.

9. **CONSENT:**
Where the applicant is required to obtain consent, the application must include:
   (a) the consent of the spouse if his or her name will be affected by the application;
   (b) the consent of any unmarried children 14 years of age or over whose name will be affected by the application.

10. **PUBLISHING THE CHANGE OF NAME(S):**
Where a change of name application is accepted by the Director of Vital Statistics, the change of name must be published by the Director in The Saskatchewan Gazette. The publishing cost is paid by the applicant.

11. **APPLICATION FEE:**
It is against postal regulations to send cash through the mail. Payment (application fee plus publishing fees) should be forwarded by **Cheque** or **Money Order** made payable to The Department of Health.
Payment Must Accompany the Application.

12. **ADDRESS FOR MAIL OR WALK-IN SERVICE**
Vital Statistics
Saskatchewan Health
1919 Rose Street
Regina, Saskatchewan, S4P 3V7
Telephone: 306-787-3092

CONDITIONS ET DIRECTIVES POUR UNE DEMANDE SELON *LA LOI DE 1995 SUR LE CHANGEMENT DE NOM*

1. Pour avoir le droit d'effectuer un changement de nom légal, la personne qui demande ce changement doit:
   (a) résider ordinairement en Saskatchewan;
   (b) avoir établi sa résidence en Saskatchewan pendant au moins trois mois consécutifs dans les douze mois qui précèdent la date de sa demande;
   (c) être légalement habilitée à rester au Canada;
   (d) être âgée d'au moins dix-huit ans ou être mariée, veuve ou divorcée.

2. **CERTIFICATS DE NAISSANCE:**
La personne qui fait la demande doit soumettre un ***certificat de naissance officiel*** délivré par un bureau des services de l'état civil pour toutes les personnes dont le nom doit être changé, sauf si ces dernières sont nées en Saskatchewan. Un ***certificat de naissance officiel*** mentionnant le nom des parents est requis pour tout enfant né à l'extérieur de la Saskatchewan. De plus, la personne qui fait la demande au nom d'enfants doit aussi présenter une copie de son propre certificat de naissance, sauf si elle est née en Saskatchewan. Si la personne qui fait la demande, ou si toute personne mentionnée dans la demande pour qui on requiert un changement de nom, est née à l'extérieur du Canada, on doit soumettre les ***certificats officiels de citoyenneté canadienne*** ou les ***documents officiels des services de l'immigration***.

3. **CERTIFICAT DE MARIAGE:**
Si la personne qui fait la demande est mariée, elle doit soumettre ***un certificat de mariage officiel*** délivré par un bureau des services de l'état civil, sauf si elle est née en Saskatchewan.

4. **CERTIFICAT DE DÉCÈS:**
Si la personne qui fait la demande est veuve, elle doit soumettre ***un certificat de décès officiel*** du défunt délivré par un bureau des services de l'état civil, sauf si le défunt est mort en Saskatchewan. La personne doit cependant fournir le nom du défunt ainsi que la date et le lieu du décès.

5. **PREUVE DE DIVORCE:**
Si la personne qui fait la demande est divorcée, elle doit soumettre une ***photocopie officielle*** ou ***certifiée conforme*** du jugement définitif ou du certificat de divorce.

6. **PREUVE DE GARDE LÉGALE:**
La personne qui fait la demande doit soumettre une ***photocopie officielle*** ou ***certifiée conforme*** de tout accord, jugement, jugement conditionnel ou de toute autre décision judiciaire qui a été accordée relativement à la garde légale de tout enfant nommé dans la demande.

7. **REMARQUE:** ***Les documents requis dans les points 2 à 6 doivent être des documents originaux et non des photocopies. Ces documents vous seront rendus.***

8. **PREUVE DE RÉSIDENCE:**
La personne qui fait la demande ainsi que toute autre personne nommée dans la demande pour qui on requiert un changement de nom doit soumettre une photocopie nette de sa carte des Services de santé de la Saskatchewan.

9. **CONSENTEMENT:**
Lorsque la personne qui fait la demande doit obtenir un consentement, sa demande doit être accompagnée:
   (a) du consentement du conjoint, si la demande a un effet sur le nom du conjoint;
   (b) du consentement de tout enfant non marié de quatorze ans ou plus, si la demande a effet sur le nom de l'enfant.

10. **PUBLICATION DU CHANGEMENT OU DES CHANGEMENTS DE NOM(S):**
Lorsqu'une demande de changement de nom est acceptée par le directeur des services de l'état civil, ce dernier est tenu de faire publier le changement de nom dans la *Gazette de la Saskatchewan* aux frais de la personne qui a fait la demande.

11. **DROITS DE DEMANDE**:
Les règlements postaux interdisent l'envoi par la poste d'argent en espèces. Les paiements (demande et frais de publication, s'il y a lieu) doivent être faits par **chèque** ou **mandat-poste** libellé à l'ordre du **Ministère de la Santé**.
Joindre le paiement à la demande.

12. **ADRESSE - COURRIER OU SERVICE AU COMPTOIR:**
Services de l'état civil
Ministère de la Santé de la Saskatchewan
1919, rue Rose
Regina (Saskatchewan) S4P 3V7
Téléphone: 306-787-3092