BUREAU DU REGISTRAIRE DES STATISTIQUES DE L'ÉTAT CIVIL

# AVIS DE RÉVOCATION D'UNE DÉCISION PRISE PAR UNE PERSONNE MARIÉE

## *LOI SUR LE CHANGEMENT DE NOM*

Numéro d'inscription

Je, _____ _____, révoque par les
PRÉNOM(S) NOM DE FAMILLE DU CONJOINT OU DE LA CONJOINTE

présentes ma décision d'utiliser le nom de _____. Je demande à adopter légalement le nom de famille _____, nom de famille légal que je portais immédiatement avant mon dernier mariage.

_____ _____
SIGNATURE DATE (AAAA-MM-JJ)

_____ _____
SIGNATURE DU TÉMOIN DATE (AAAA-MM-JJ)

**Réservé à l'administration**

Nombre de copies du certificat : _____ ☐ Ramassage ☐ Envoi par la poste Téléphone : _____

Adresse postale

_____ _____ _____ _____ _____
APP. (FACULTATIF) NUMÉRO ET RUE VILLE/LOCALITÉ PROVINCE/TERRITOIRE CODE POSTAL

| Tampon de paiement | Autocollant de courrier recommandé ou date d'envoi du paquet Xpressport. |
|---|---|
| | |

Les renseignements personnels sont recueillis en vertu de la *Loi sur le changement de nom* et son règlement et sont utilisés en conformité avec la *Loi sur la protection et la gestion des renseignements médicaux*. Pour en savoir plus, communiquez avec le Bureau du registraire des statistiques de l'état civil par téléphone au 867-667-5207 ou (sans frais) au 1-800-661-0408 ou par écrit à l'adresse C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6.

YG(3413HSS) Rev.12/2024

Imprimer Effacer