

Demande de recherche généalogique

Bureau de l'état civil



Veillez écrire clairement et en lettres moulées

IL EST NÉCESSAIRE DE DONNER les renseignements demandés dans les parties blanches afin que nous puissions procéder à une recherche. Il n'est pas obligatoire de donner les renseignements demandés dans les parties ombrées. Toutefois, s'ils sont connus, ces renseignements devraient être fournis étant donné qu'ils faciliteront notre recherche.

N A I S S A N C E	Nom de famille (s'il s'agit d'une femme mariée, donnez le nom de jeune fille)		Prénoms		Sexe	
	Variantes dans la façon d'écrire le nom de famille					
	Date de naissance (voir N° 3 ci-dessous): Mois Jour Année			Lieu de naissance ou endroit connu le plus près de ce lieu au Manitoba		
	Nom du père (nom de famille)		Prénoms	Nom de jeune famille de la mère (nom de famille)		Prénoms
M A R I A G E	Nom de famille du marié		Nom de famille de la mariée au moment du mariage			
	Variantes dans la façon d'écrire le nom de famille		Variantes dans la façon d'écrire le nom de famille			
	Prénoms		Prénoms			
	Date du mariage (voir N° 3 ci-dessous) Mois Jour Année		Lieu du mariage ou endroit connu le plus près de ce lieu au Manitoba			
D É C È S	Nom de famille du défunt		Prénoms		Âge	Sexe
	Variantes dans la façon d'écrire le nom de famille			Nom du conjoint		
	Date du décès (voir N° 3 ci-dessous) Mois Jour Année		Lieu du décès ou endroit connu le plus près de ce lieu au Manitoba			
	Voulez-vous connaître la cause du décès? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Dans l'affirmative, dites pourquoi?					

REMARQUES

- Si la personne visée ou le parent le plus proche (conjoint, enfant, père, mère, frère, soeur) est toujours vivant, une autorisation de communiquer les renseignements, provenant de cette personne, doit être jointe à la présente demande. Veillez cocher les cases appropriées ci-dessous

<input type="checkbox"/> La personne visée est décédée	<input type="checkbox"/> La personne visée est toujours en vie
<input type="checkbox"/> Tous les proches parents (voir ci-dessus) sont décédés	<input type="checkbox"/> L'autorisation de la personne visée ou du parent le plus proche annexée à la présente demande
<input type="checkbox"/> Il n'est pas possible d'obtenir l'autorisation de la personne visée ou du parent le plus proche pour les raisons suivantes :	

- Les frais exigibles pour chaque recherche et établissement de documents sont de 25 \$. Ils sont payables par chèque certifié ou mandat poste fait à l'ordre du ministre des Finances et joint à votre demande. Les frais de 25 \$ servent au paiement d'une recherche, portant de 1813 à nos jours, dans les dossiers dont nous disposons.
- Le document établi constitue une photocopie authentique du bulletin d'enregistrement de l'événement versé au dossier de notre bureau. Chaque photocopie porte une inscription indiquant que ce document doit servir à des fins généalogique seulement.
- Les photocopies authentiques contiennent exactement les mêmes renseignements que les bulletins d'enregistrement originaux et, bien que ces renseignements puissent différer de ceux que donne votre demande, ils ne peuvent pas être modifiés à l'heure actuelle.
- Si nous ne trouvons pas de renseignements sur un événement pour lequel une demande a été faite, nous envoyons un récépissé indiquant qu'il n'existe aucun dossier portant sur cet événement pour les années précisées. Les frais ne sont pas remboursés.
- Veillez nous donner tout autre renseignement qui, à votre avis, nous aiderait dans notre recherche.

De plus, j'accepte que c'est à des fins généalogiques SEULEMENT qu'une recherche a été menée et que des renseignements m'ont été fournis. Je déclare que les renseignements que j'ai obtenus ne seront pas utilisés de façon illégale ou incorrecte.

Nom de l'auteur de la demande		Lien de parenté avec la personne susmentionnée		Paiement ci-joint
Adresse				
Ville ou village		Province:	Code postal	
Signature de l'auteur de la demande			N° de téléphone (domicile)	(bureau)

Modalités de paiement

Argent comptant ou carte de débit (en personne seulement)

Chèque ou mandat (à l'ordre du ministre des Finances) Montant total ci-inclus \$ _____

Visa MasterCard N° de carte _____ Date d'expiration (M/Y) ____/____

X _____ **Nom du détenteur en caractères d'imprimerie**

VEUILLEZ RETOURNER CETTE FORMULE À L'ÉTAT CIVIL, 254 PORTAGE AVENUE, Winnipeg (MANITOBA) R3C 0B6