



SV/RPC

Déclaration solennelle - Séparation d'époux légaux ou conjoints de fait Statuts de la Direction générale des secteurs de développement social

Il est très important que vous :

- utilisez un **stylo** et écrivez le plus lisiblement possible en **lettres moulées**

Numéro d'assurance sociale

SECTION A - LE DEMANDEUR DOIT REMPLIR CETTE SECTION

Canada, province ou territoire de _____ À savoir : _____ province ou territoire	En matière des Statuts de la Direction générale des secteurs de développement social et en matière de séparation d'époux légaux ou conjoints de fait
---------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Je, _____, de _____, comté de _____ dans la province ou le territoire de _____, déclare solennellement que mon époux légal ou conjoint de fait _____, et moi-même vivons/avons vécu séparément.

nom nom de la ville ou du village comté province ou territoire nom de l'époux ou du conjoint de fait

1. Nous avons vécu séparément du _____, _____ au _____, _____ pour la (les) raison(s) suivante(s) :

jour et mois année jour et mois année

2. Mon époux ou conjoint de fait et moi-même avons demeuré ensemble pour la dernière fois le _____ jour de _____, _____

jour mois année

3. Durant notre séparation, mon époux ou conjoint de fait a vécu en union de fait avec une autre personne. Non Oui ▶ Si oui, veuillez fournir les renseignements demandés au numéro 4.

4. Nom et adresse actuelle de la personne avec laquelle mon époux ou conjoint de fait a vécu en union de fait :

Par la présente, je déclare que, au meilleur de ma connaissance, les renseignements fournis dans la présente déclaration sont vrais et complets. Je reconnais que mes renseignements personnels sont régis par la Loi sur la protection des renseignements personnels et qu'ils peuvent être divulgués quand l'autorise la Loi sur la sécurité de la vieillesse et le Régime de pensions du Canada.

Votre nom (en lettres moulées) | Votre signature
_____ | **X**

Est-ce que le formulaire a été complété et signé par une personne autre que le demandeur?
Si oui, cette personne doit compléter la section ci-dessous et soumettre une preuve qu'elle est autorisée à agir au nom du demandeur. Téléphonez-nous au 1 800 277-9915 pour savoir quels documents sont exigés.

Nom	Lien avec le demandeur	Numéro de téléphone () -	Date
Adresse		Signature	

SECTION B - CETTE SECTION DOIT ÊTRE REMPLIE PAR LE COMMISSAIRE AUX SERMENTS

Déclaré en ma présence à _____, comté de _____, dans la province ou le territoire de _____ ce _____ jour de _____, _____.

nom de la ville ou du village comté province ou territoire jour mois année

Nom du Commissaire (en lettres moulées)	Signature du Commissaire X	Nom de l'organisme (en lettres moulées)
-----------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------------



Bureaux de Service Canada

Vous devez envoyer le(s) formulaire(s) par courrier au bureau de Service Canada le plus près de chez vous. La liste de ces bureaux se trouve ci-dessous. Si vous avez besoin d'aide pour remplir le(s) formulaire(s) et que vous demeurez **au Canada ou aux États-Unis**, vous pouvez téléphoner sans frais au **1 800 277-9915**. Les personnes ayant un trouble de la parole ou une déficience auditive qui utilisent un télécriteur ATS peuvent appeler au **1 800 255-4786**. Ayez votre numéro d'assurance sociale à portée de la main. **Note** : Si vous envoyez votre formulaire de l'extérieur du Canada, vous devez l'envoyer au bureau régional se trouvant dans la province de votre dernière résidence.

TERRE-NEUVE-ET-LABRADOR

Service Canada
Case postale 9430
St. John's NL A1A 2Y5

ONTARIO (Timmins)

Service Canada
Sac Postal 2013
Timmins ON P4N 8C8

ÎLE-DU-PRINCE-ÉDOUARD

Service Canada
Case postale 20105
Comptoir postal Sherwood
Sherwood PE C1A 9E3

ONTARIO (Chatham)

Service Canada
Case postale 2020
Chatham ON N7M 6B2

NOUVELLE-ÉCOSSE

Service Canada
Case postale 1687
Succursale « M »
Halifax NS B3J 3J4

MANITOBA ET SASKATCHEWAN

Service Canada
Case postale 818
Succursale Main
Winnipeg MB R3C 2N4

NOUVEAU-BRUNSWICK

Service Canada
Case postale 250
Fredericton NB E3B 4Z6

ALBERTA / TERRITOIRES DU NORD-OUEST ET NUNAVUT

Service Canada
Case postale 2710
Succursale Main
Edmonton AB T5J 4C2

QUÉBEC

Service Canada
Case postale 1816
Québec QC G1K 7L5

COLOMBIE-BRITANNIQUE ET YUKON

Service Canada
Case postale 1177
Victoria BC V8W 2V2

ONTARIO (Scarborough)

Service Canada
Case postale 5100
Succursale « D »
Scarborough ON M1R 5C8

This form is also available in English - ISP-3501E