



33-2262 (07/06)

Application for / Demande de  
**MARRIAGE OR DEATH CERTIFICATE /  
 CERTIFICAT DE MARIAGE OU DE DÉCÈS**

1. Please print clearly in blue or black ink. / Prière d'écrire clairement en lettres moulées à l'encre noire ou bleue.
2. See back of form for additional information. / Voir au verso pour des renseignements additionnels.
3. Please submit payment with this application. / Veuillez inclure votre paiement avec cette demande.

Name of Applicant / Nom du demandeur	
Mailing Address / Adresse postale	
City / Ville	
Province	Postal Code / Code postal
Home / Résidence	Telephone / Téléphone Work / Travail
<b>X</b> _____ Signature of Applicant / Signature du demandeur	

**MARRIAGE CERTIFICATE / CERTIFICAT DE MARIAGE**

Surname (prior to this marriage) / Nom de famille (avant ce mariage)		Given Name(s) / Prénom(s)		Place of Birth / Lieu de naissance	
Surname (prior to this marriage) / Nom de famille (avant ce mariage)		Given Name(s) / Prénom(s)		Place of Birth / Lieu de naissance	
Date of Marriage / Date du mariage Yr. / Année    Month / Mois    Day / Jour		Place of Marriage / Lieu du mariage			
Reason why certificate is required / Raison de la demande de certificat		Type of Certificate / Format du certificat	Small Size / Petit format <input type="checkbox"/>	Large Size / Grand format <input type="checkbox"/>	Photographic Print / Épreuve photographique <input type="checkbox"/>
					In English / En anglais <input type="checkbox"/> In French / En français <input type="checkbox"/>

STATE YOUR RELATIONSHIP TO THE INDIVIDUALS NAMED ON THE MARRIAGE CERTIFICATE /  
 INDIQUEZ VOTRE LIEN DE PARENTÉ AVEC LA PERSONNE INSCRITE SUR LE CERTIFICAT DE MARIAGE

Self / Moi-même     Other / Autre \_\_\_\_\_  
 (State your relationship / Indiquez votre lien de parenté)

<p align="center"><b>CONSENT</b></p> <p>If you are not one of the individuals named on the marriage certificate, please make sure that this section is signed by either individual <b>OR</b> that a signed letter of consent from either individual is provided with your application.</p> <p>I _____ authorize that my        (Name of person married)</p> <p>marriage certificate be issued to the applicant stated above.</p> <p>Signature : <b>X</b> _____</p> <p>Date : _____</p>	<p align="center"><b>CONSETEMENT</b></p> <p>Si vous n'êtes pas une des personnes nommées sur le certificat de mariage, assurez-vous que cette section est signée par l'une ou l'autre des personnes nommées <b>OU</b> qu'une lettre de consentement signée par l'une ou l'autre des personnes nommées est incluse avec votre demande.</p> <p>Je, _____, autorise que mon        (Nom de la personne mariée)</p> <p>certificat de mariage soit délivré au demandeur indiqué ci-dessus.</p> <p>Signature : <b>X</b> _____</p> <p>Date : _____</p>
--	---

**DEATH CERTIFICATE / CERTIFICAT DE DÉCÈS**

Surname of Deceased / Nom de famille du défunt		Given Name(s) / Prénom(s)		Sex / Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Medicare No. / N° d'assurance-maladie
Date of Death / Date du décès Yr. / Année    Month / Mois    Day / Jour		Place of Death / Lieu du décès		Name of Funeral Home (if known) / Nom de la maison funéraire (si connu)	
If deceased was married, give name of spouse / Si le défunt était marié, indiquez le nom du conjoint		Reason why certificate is required / Raison de la demande de certificat		Number of Certificates required / Nombre de certificats requis	# In English / En anglais <input type="checkbox"/> In French / En français <input type="checkbox"/>

<b>SNB OFFICE USE ONLY /          À L'USAGE DU BUREAU          SNB SEULEMENT</b>	Client Waiting at SNB / Client(e) en attente à SNB	Yes / Oui <input type="checkbox"/>	No / Non <input type="checkbox"/>	<b>VITAL STATISTICS OFFICE USE ONLY /          À L'USAGE DU BUREAU DES STATISTIQUES DE          L'ÉTAT CIVIL SEULEMENT</b>	
	Send Certificate To / Envoyer le certificat à	SNB <input type="checkbox"/>	Client / Client(e) <input type="checkbox"/>		Registration Number / Numéro d'enregistrement
	Fax Copy To / Télécopier une copie à	SNB <input type="checkbox"/>	Other Fax # / Autre n° de téléc. # / N°		
	SNB Contact Name and Direct Phone Line / Nom du responsable à SNB et ligne téléphonique directe	Name / Nom	Telephone # / Téléphone		Date Issued / Date de délivrance
				Issued By / Délivré par	

**NOTES**

1. Certificates can only be issued for marriages and deaths which occurred in New Brunswick.
2. Written consent is required for marriage certificates where applicant is not named on record. Proof of death is required if they are deceased.

**REMARQUES**

1. Les certificats ne peuvent être délivrés que pour les mariages ou décès qui ont eu lieu au Nouveau-Brunswick.
2. Le consentement écrit doit accompagner toute demande de certificat de mariage où le demandeur n'est pas reconnu sur le registre. La preuve de décès est requise s'il s'agit d'une personne décédée.

**Information contained on marriage certificates :**

- a) Small sized certificates include the following information: Name of each individual, date of marriage, place of marriage, registration number, registration date and date issued.
- b) Large sized certificates include all of the above information plus the married individuals' Province or Country of birth.
- c) A restricted photographic print of a marriage registration is available upon written consent of the parties.

**Renseignements indiqués sur les certificats de mariage :**

- a) Les certificats petit format comprennent les renseignements suivants : noms des mariés, date du mariage, lieu du mariage, numéro et date d'enregistrement et date de délivrance.
- b) Les certificats grand format comprennent tous les renseignements ci-dessus ainsi que la province ou pays de naissance des mariés.
- c) Une épreuve photographique limitée d'un enregistrement de mariage ne peut être délivrée sans le consentement écrit de l'une des deux parties.

**Information contained on death certificates :**

Only large sized death certificates are issued which include the name of deceased, sex, date of death, place of death, date of birth, province or country of birth, registration date, registration number and date issued.

**Renseignements indiqués sur les certificats de décès :**

Les certificats de décès ne sont délivrés qu'en grand format et comprennent les renseignements suivants : nom de la personne décédée, sexe, date du décès, lieu du décès, date de naissance, province ou pays de naissance, date et numéro d'enregistrement et date de délivrance.

**Fees :** (subject to change)

- |                                   |         |
|-----------------------------------|---------|
| (a) Large size certificates       | \$25.00 |
| (b) Small size certificates       | \$20.00 |
| (c) Photographic print (marriage) | \$25.00 |

**Montant à déboursier :** (sous réserve de modifications)

- |   |       |
|---|-------|
| a) Certificat grand format                              | 25 \$ |
| b) Certificat petit format                              | 20 \$ |
| c) Épreuve photographique d'un enregistrement (mariage) | 25 \$ |

**PAYMENT OPTIONS**

Payment must accompany the applications; please complete and check appropriate section below. (Note: A fee of \$25.00 will be charged for any dishonored cheques)

Amount of payment \$ \_\_\_\_\_

- Cheque or Money order payable to Service New Brunswick enclosed  
 Debit Card or Cash (This option only available if applying in person)  
 Visa or  MasterCard  
(You must pay by credit card if you are faxing your application – Fax Number (506) 444-4139)

# \_\_\_\_\_ Expiry Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**MODE DE PAIEMENT**

Le paiement doit accompagner la demande, cochez / remplissez la section appropriée. (Remarque : Un montant de 25 \$ sera facturé pour tout chèque impayé.)

Montant du paiement \_\_\_\_\_ \$

- Chèque ou mandat (ci-joint) fait à l'ordre de Services Nouveau-Brunswick.  
 Carte de débit ou argent comptant (option seulement disponible si le demandeur se présente en personne)  
 Visa ou  MasterCard  
(Vous devez payer par carte de crédit si vous faites votre demande par télécopieur – numéro du télécopieur (506) 444-4139)

# \_\_\_\_\_ Date d'expiration \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

**Mail applications (and payment) to :**

Vital Statistics  
Service New Brunswick  
P. O. Box 1998  
Fredericton, NB  
E3B 5 G4

**Faire parvenir vos demandes (et votre paiement) à :**

Statistiques de l'état civil  
Services Nouveau-Brunswick  
C. P. 1998  
Fredericton (N.-B.)  
E3B 5 G4