

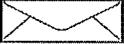
If you have any questions, please contact the Office of the Registrar General
P.O. Box 4600, 189 Red River Road
Thunder Bay ON P7B 6L8
1-800-461-2156 or 416-325-8305 or Fax. 807-343-7459

(THIS SPACE RESERVED FOR OFFICE USE ONLY)

Please PRINT clearly in blue or black ink.
In the context of this form, the word 'Applicant' refers to the person completing this Request.

Applicant Name

First Name	Last Name
------------	-----------

Mailing Address 

Organization / Firm (if applicable)				
Street No.	Street Name	Buzzer No.	Apt. No.	PO Box
City/Town		Province	Country	Postal Code
Telephone Number ()		Ext.		

What Information are you Requesting and How much will it Cost?

- Death Certificate (File Size)**
This contains basic information, such as name, date and place of death.
\$15.00 each Quantity \$
- Certified Copy of Statement of Death (Long Form)**
This contains all information registered on the Statement of Death including signatures.
\$22.00 each Quantity \$
- Certified Copy of Statement of Death and Medical Certificate of Death (Extended Long Form)**
This contains all information registered on both the Statement of Death and Medical Certificate of Death including signatures and cause of death information.
\$22.00 each Quantity \$
- Search**
A search results in a letter that either confirms a death registration exists or that there is no registration. If you don't know the exact date of death, choose a year based on information you may have obtained for this purpose, and write it in the space provided for the date. We will search that whole year plus two years before and after, for a total of five years. You may also request a search of additional years, in increments of five years.
Range of years searched _____ to _____ Each 5 years searched\$15.00 \$

Information

<p>If you're sending your payment from anywhere other than Canada, you must pay with an international money order in Canadian funds drawn on a Canadian clearing house, or by VISA, MasterCard or American Express. US applicants may submit a US Postal money order in US funds. We will not accept post-dated cheques. We will charge \$35.00 if your</p>	<p>cheque is rejected because of insufficient funds. Please note that fees are subject to change without notice. If you send your request by mail, you can pay by cheque or money order, made payable to Minister of Finance, or by VISA, MasterCard or American Express. At our public counter, you can also pay by cash or debit card.</p>	<p>The Office of the Registrar General holds records for deaths that happened in Ontario during the past 70 years. To obtain older records, contact: The Archives of Ontario Attention: Vital Statistics Reference Archivist 77 Grenville Street, Toronto, ON M7A 2R9 or call The Vital Statistics Hot line at (416) 327-1593</p>
---	--	---

Your Payment Options

<input type="checkbox"/> Cheque or Money Order. Please make payable to: "Minister of Finance"	 Credit card payment: You must pay by credit card if you are faxing your request to us. Our fax number is 1-807-343-7459 .	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express
Card Number		Expiry Date (Month / Year)
Name of Cardholder		Signature of Cardholder 

Renseignements sur la personne décédée

Nom de famille de la personne décédée			Prénom		Autre(s) prénom(s)	
Date du décès Jour Mois Année		Sexe	Âge (au moment du décès)	État civil (au moment du décès)		Lieu du décès (ville, village)
Si la personne était mariée ou vivait en union de fait au moment où est survenu le décès, nom du conjoint ou du partenaire (nom de famille avant le mariage)			Prénom		Autre(s) prénom(s)	
Nom de la mère (nom de famille avant le mariage)			Prénom		Autre(s) prénom(s)	
Nom du père			Prénom		Autre(s) prénom(s)	

Renseignements détaillés sur le demandeur (Si vous demandez seulement un certificat de décès, veuillez ne pas remplir cette section.)

Si vous demandez une Copie certifiée de la déclaration de décès et/ou du certificat médical de décès (formulaire détaillé ou formulaire étendu), veuillez indiquer la catégorie de personnes admissibles (voir Instruction 1) dont vous faites partie.

Plus proche parent

Parent Conjoint/conjoint de fait Enfant Frère ou sœur

Si aucune des personnes ci-dessus n'est vivante et que vous êtes un proche parent (voir Instruction 1), veuillez indiquer votre lien de parenté avec la personne décédée : _____

Quand vous demandez une Copie certifiée de la déclaration de décès, le Bureau du registraire général vous demande d'attester que vous êtes le plus proche parent, ou puisque tous les plus proches parents sont décédés, que vous êtes un proche parent.

Je soussigné(e), _____ (nom en caractères moulés), suis le ou la _____ de _____ . J'atteste que je suis le ou la plus proche parent(e) ou, si tous les plus proches parents sont décédés, un(e) proche parent(e).

Représentant autorisé

Représentant autorisé (voir Instruction 2). Une preuve d'autorisation est requise et doit être jointe à la demande (voir Instruction 3).

Pourquoi avez-vous besoin de ce document? (Sélectionnez l'une des réponses suivantes)

Prestations de retraite Assurance
 Immigration Règlement de succession Autre (veuillez préciser) _____

J'autorise le Bureau du registraire général de l'état civil à délivrer le document ou les renseignements demandés, et je permets au ministère des Services gouvernementaux de recueillir des renseignements à mon sujet et au sujet de la personne nommée sur le certificat de décès auprès de toute autre source appropriée dans le but de vérifier l'exactitude des renseignements donnés sur ce formulaire et mon droit à recevoir le service demandé et accepte la divulgation des renseignements au ministère des Services gouvernementaux. Je sais que toute fausse déclaration faite intentionnellement sur ce formulaire constitue une infraction.

Signature du demandeur

 Numéro de téléphone le jour () Poste Signé le Année Mois Jour

Les renseignements personnels recueillis sur le présent formulaire le sont en vertu de la Loi sur les statistiques de l'état civil, L.R.O. 1990, chap. V.4, et seront utilisés pour fournir des copies certifiées conformes, des extraits, des certificats ou des avis de recherche, pour vérifier l'exactitude des renseignements fournis ainsi que votre droit au service demandé, pour les besoins de l'application de la Loi et de la sécurité. Toute fausse déclaration intentionnelle dans ce formulaire constitue une infraction. Toute question concernant les renseignements demandés doit être envoyée à l'adresse suivante : Registraire général adjoint, Bureau du registraire général de l'état civil, Boîte postale 4600, Thunder Bay (Ontario) P7B 6L8. Téléphone : 1-800-461-2156 ou 416 325-8305.

Instruction 1

Le plus proche parent a le droit de demander une copie certifiée de la déclaration de décès et/ou du certificat médical de décès. Le plus proche parent peut être :

*conjoint, **conjoint de fait, mère, père, fille, fils, sœur ou frère.

Si aucune des personnes ci-dessus n'est vivante, un proche parent peut faire la demande. Le proche parent peut être : grand-mère, grand-père, oncle, tante, premier cousin, nièce, neveu ou petit-fils.

*Le conjoint est l'une ou l'autre des personnes unies par le mariage.

**Le conjoint de fait est l'une ou l'autre de deux personnes ayant vécu ensemble continuellement dans une relation conjugale hors du mariage pendant une période d'au moins trois ans, ou encore l'une ou l'autre de deux personnes ayant vécu ensemble dans une relation relativement permanente si elles sont les parents d'un enfant.

Instruction 2

Les représentants autorisés sont notamment le fiduciaire d'une succession, l'exécuteur ou l'administrateur testamentaire, une personne ayant une procuration ou une personne ayant une tutelle légale et représentant la personne décédée ou une personne ayant droit aux renseignements.

Instruction 3

La preuve d'autorisation est un certificat de nomination de fiduciaire de la succession, des lettres d'administration, un testament, une preuve de procuration ou une preuve de tutelle légale.

Veuillez envoyer le formulaire dûment rempli à :

Bureau du registraire général de l'état civil
 Boîte postale 4600
 189, chemin Red River
 Thunder Bay (Ontario) P7B 6L8
 Télécopieur : 807-343-7459

Si vous demandez un service plus rapide que le service de 6 à 8 semaines, veuillez remplir une demande de certificat en ligne : www.gov.on.ca.

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec le Bureau du registraire général de l'état civil
C.P. 4600, chemin 189 Red River
Thunder Bay (Ontario) P7B 6L8
Tél. : 1-800-461-2156 ou 416 325-8305
Télééc. : 1 807 343-7459

(ESPACE RÉSERVÉ À L'USAGE DU BUREAU SEULEMENT)

Veillez écrire clairement en lettres moulées avec un stylo à l'encre bleue ou noire.
Dans le contexte de ce formulaire, le mot « demandeur » désigne la personne qui remplit la demande.

Nom du demandeur

Prénom	Nom de famille
--------	----------------

Adresse postale 

Organisation/entreprise (le cas échéant)				
N° de la rue	Nom de la rue	N° sonnerie	N° appartement	Case postale
Ville		Province	Pays	Code postal
 Numéro de téléphone ()	Poste			

Quel document demandez-vous et combien cela vous coûtera-t-il?

- Certificat de décès (taille de fichier)**
Comprend des données de base telles que le nom, la date et le lieu du décès.
15 \$ chacun Quantité \$
- Copie certifiée conforme de la déclaration de décès (formulaire détaillé)**
Contient tous les renseignements indiqués dans la déclaration de décès, notamment les signatures.
22 \$ chacun Quantité \$
- Copie certifiée conforme de la déclaration de décès et du certificat médical de décès (formulaire étendu)**
Contient tous les renseignements inscrits sur la déclaration de décès et le certificat médical de décès, notamment les signatures et la cause du décès.
22 \$ chacun Quantité \$
- Recherche**
Résultats de la recherche dans une lettre qui confirme s'il existe ou non un enregistrement de décès. Si vous ne connaissez pas exactement la date du décès, choisissez une année d'après les renseignements que vous avez obtenus et indiquez-la dans l'espace prévu pour la date. Nous ferons une recherche portant sur toute cette année ainsi que les deux années précédentes et suivantes, soit sur un total de cinq années. Vous pouvez aussi demander une recherche portant sur n'importe quelle autre période de cinq années.
Années de la recherche : _____ à _____ Chaque recherche de cinq années 15 \$ \$

Renseignements

Si vous faites parvenir votre paiement de l'extérieur du Canada, vous devez payer soit par mandat international en devises canadiennes tiré sur une chambre de compensation canadienne, soit par VISA, MasterCard ou American Express. Les demandeurs des É.-U. peuvent soumettre un mandat-poste en devises américaines. Nous n'accepterons pas des chèques postdatés et nous vous facturerons 35 \$ pour tout chèque

rejeté pour insuffisance de fonds. Les frais sont à changement sans avertissement. Si vous envoyez votre demande par la poste, vous pouvez payer par chèque ou mandat à l'ordre du ministre des Finances ou par VISA, MasterCard ou American Express. À notre comptoir public, vous pouvez aussi payer comptant ou par carte de débit. Le Bureau du registraire général de l'état civil conserve des dossiers sur les décès survenus

en Ontario depuis les 70 dernières années. **Pour obtenir des renseignements plus anciens, communiquez avec les Archives publiques de l'Ontario à l'adresse suivante :**
À l'attention de : Archiviste de référence des statistiques de l'état civil
77, rue Grenville
Toronto (Ontario) M7A 2R9
ou encore appelez la ligne directe des statistiques de l'état civil au **416 327-1593**.

Modes de paiement

<input type="checkbox"/> Chèque ou mandat payable à l'ordre du « ministre des Finances »	 Paiement par carte de crédit : Vous devez payer par carte de crédit si vous nous envoyez votre demande par télécopieur. Notre numéro de télécopieur est 1 807 343-7459 .		
	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> MasterCard	<input type="checkbox"/> American Express
Numéro de carte		Date d'expiration (mois /année)	
Nom du détenteur de la carte		Signature du détenteur de la carte	

Details of Deceased Person

Last Name of Deceased			First Name		Middle Name(s)
Date of Death Year Month Day	Sex	Age (at time of death)	Marital Status (at time of death)		Place of Death (City, Town, Village)
If the person was married or in a common-law relationship at the time of death, name of spouse or partner (Last name before marriage)			First Name		Middle Name(s)
Mother's Maiden Name (Last Name before marriage)			First Name		Middle Name(s)
Father's Name (Last Name)			First Name		Middle Name(s)

Details of Applicant (If you are only applying for a death certificate, please skip this section.)

If you are applying for a Certified Copy of a Statement of Death and/or a Medical Certificate of Death (Long Form or Extended Long Form), please indicate to which category of entitled individuals (see Instruction #1) you belong:

Next of Kin

Parent Spouse/Common Law Partner Child Sibling

If all of the above Next of Kin are deceased, and you are the Extended Next of Kin (see instruction #1), please indicate your relationship to the deceased person _____

When you request a Certified Copy of Statement of Death, the Office of the Registrar General requires you to certify that you are the Next of Kin or if all the Next of Kin are deceased, you are the Extended Next of Kin.

I, _____, am the _____ of _____. I certify that I am the Next of Kin, or all of the Next of Kin are deceased, and I am the Extended Next of Kin.

Authorized Representative

Authorized Representative of any entitled individual (see Instruction #2). Proof of authorization is required must be attached to the application (see Instruction #3)

Why are You Requesting this Information? (Select One)

pension benefits insurance
 immigration estate settlement other (describe) _____

I authorize the Office of the Registrar General to issue the requested document/information, and consent to the Ministry of Government Services collecting information about myself and the person(s) named on the Record from such other sources as may be necessary to verify the information on this form and my entitlement to the service required, and to the disclosure of such information to the Ministry of Government Services. I am aware that it is an offence to wilfully make a false statement on this form.

Signature of Applicant 	Daytime Telephone Number	Ext.	Date Signed		
	() ()		Year	Month	Day

Personal information contained on this form is collected under the authority of the Vital Statistics Act, R.S.O. 1990, c.V.4 and will be used to provide certified copies, extracts, certificates, or search notices and to verify the information provided and your entitlement to the service requested and for security and law enforcement purposes. It is an offence to wilfully make a false statement on this form. Questions about this collection should be directed to: The Deputy Registrar General, Office of the Registrar General, P.O. Box 4600, 189 Red River Road, Thunder Bay ON P7B 6L8. Telephone 1-800-461-2156 or 416-325-8305.

Instruction #1

Next of Kin are entitled to apply for a Certified Copy of a Statement of Death and/or a Medical Certificate of Death. Next of Kin include:

*Spouse, **Common Law Partner, Mother, Father, Daughter, Son, Sister, and Brother.

If all of the above individuals are deceased, the Extended Next of Kin may apply. Extended Next of Kin include: Grandmother, Grandfather, Aunt, Uncle, First Cousin, Niece, Nephew or Grandchild.

*Spouse means either party to a marriage.

**Common Law Partner means two people living together continuously in a conjugal relationship outside of marriage for a period of no less than 3 years or two people who have lived together in a relationship of some permanence if they are the parents of a child.

Instruction #2

Authorized Representatives include an estate trustee, an executor or administrator, a person with power of attorney or a person with legal guardianship acting on behalf of the deceased or an entitled individual.

Instruction #3

Proof of Authorization includes a certificate of appointment of estate trustee, letters of administration, a will, proof of power of attorney and proof of legal guardianship.

Mail the Completed Request to:
The Office of the Registrar General
 P.O. Box 4600
 189 Red River Road
 Thunder Bay ON P7B 6L8
 Fax. 807-343-7459

If you require faster service than 6-8 weeks, please apply online at
www.gov.on.ca