



Health and Social Services  
**Vital Statistics**  
*Santé et Affaires sociales*  
*Statistiques de l'état civil*

## APPLICATION FOR CERTIFICATE OR SEARCH

Note: Certificates may only be issued for births, marriages and deaths which have occurred in the Yukon.  
 The fee for each certificate is \$10.

Remarque : Le présent certificat ne peut être délivré que pour les naissances, les mariages et les décès survenus au Yukon.  
 Le droit pour chaque certificat est de 10 \$.

\*PLEASE READ NOTES ON REVERSE OF THIS FORM.

\*PRIÈRE DE LIRE LES REMARQUES AU VERSO.

Please indicate type and number of certificates required  
 Prière d'indiquer le genre et le nombre de certificats demandés

<b>BIRTH - NAISSANCE</b>	If birth certificate(s) required, complete this section (please print). Pour un certificat de naissance, remplir cette partie en caractères d'imprimerie.						Wallet Portefeuille _____ Framing Encadrement _____ Restricted photocopy Photocopie à usage restreint _____
	Surname (if married, give surname at birth) Nom (dans le cas d'une personne mariée, nom à la naissance)			Given names Prénom(s)		Sex Sexe	
	Year Année	Month Mois by name au long	Day Jour	Place of birth (city, town, village) Lieu de naissance (ville/village)		Territory/province Territoire/province	
	Surname of father Nom du père			Given names Prénom(s)		Birthplace of father Lieu de naissance du père	
Birth surname of mother Nom de jeune fille de la mère			Given names Prénom(s)		Birthplace of mother Lieu de naissance de la mère		

<b>MARRIAGE MARIAGE</b>	If marriage certificate(s) required, complete this section (please print). Pour un certificat de mariage, remplir cette partie en caractères d'imprimerie.						Wallet Portefeuille _____ Framing Encadrement _____ Restricted photocopy Photocopie à usage restreint _____
	Surname of groom Nom de l'époux			Given names Prénom(s)		Birthplace of groom Lieu de naissance de l'époux	
	Surname of bride at time of marriage Nom de l'épouse au moment du mariage			Given names Prénom(s)		Birthplace of bride Lieu de naissance de l'épouse	
	Year Année	Month Mois by name au long	Day Jour	Place of marriage (city, town, village) Lieu du mariage (ville/village)		Territory/province Territoire/province	

<b>DEATH DÉCÈS</b>	If death certificate(s) required, complete this section (please print). Pour un certificat de décès, remplir cette partie en caractères d'imprimerie.						Framing Encadrement _____	
	Surname of deceased Nom de la personne décédée			Given names Prénom(s)		Age Âge		Sex Sexe
	Year Année	Month Mois by name au long	Day Jour	Place of death (city, town, village) Lieu du décès (ville/village)		Territory/province Territoire/province		
	Permanent residence of deceased prior to death Résidence permanente de la personne décédée avant son décès					Marital status État civil		

<b>MAILING ADDRESS ADRESSE POSTALE</b>	Please indicate the reason for application Prière d'indiquer le motif de la demande					
	Language preferred French _____ English _____ • Langue de correspondance Français _____ Anglais _____					
	State relationship to person named Indiquer votre lien de parenté avec la personne susmentionnée					
	Signature of applicant Signature de l'auteur/autrice de la demande					<b>FOR OFFICE USE ONLY / RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b> Remarks Remarques
	Year Année	Month Mois	Day Jour	*Fee enclosed with this application *Droits joints à la présente demande \$		
	Name Nom					
	Street address Adresse					
City Ville/village			Territory, province Territoire/province		Postal code Code postale	
Refund Remboursement				Date mailed Date d'envoi par la poste		

\*Please read notes on reverse of this form / Prière de lire les remarques au verso.