



Please Print

Veillez écrire en lettres moulées

**Section 1 - To be mailed to: / Envoyer par la poste à**

Name / Nom			Daytime phone number(s) / Numéro de téléphone (jour)		
_____			( ) -		
Address / Adresse			Email address / Adresse de courriel		
_____			_____		
City / Ville	Province	Postal Code / Code Postal	_____		
_____	_____	_____	_____		

**Section 2 - Items required / Articles requis**

Certificate(s) requested (certificates - one size only) / Certificat(s) demandé(s) (certificats - grandeur unique)	Quantity / Quantité
<input type="checkbox"/> Birth Certificate with parents' names / Certificat de naissance comportant le nom des parents	_____
<input type="checkbox"/> Birth Certificate without parents' names / Certificat de naissance ne comportant pas le nom des parents	_____
<input type="checkbox"/> Certified photocopy of original registration / Photocopie certifiée de l'enregistrement original	_____

**Section 3 - Type of processing / Mode de traitement**

**REGULAR SERVICE / SERVICE ORDINAIRE**  
(Processing time may vary / Le délai de traitement peut varier)  
- Delivered by Canada Post / Livraison par Postes Canada  
- Fee / Coût : **\$25** per certificate or certified photocopy / **25 \$** par certificat ou photocopie certifiée

**RUSH SERVICE / SERVICE RAPIDE**  
(If birth is registered, processed within 24 hours not including delivery time / Une fois la naissance enregistrée, le certificat est issu dans les 24 heures (sans compter le temps de livraison))

Delivered by Courier (**signature required upon delivery**)  
Livraison par Messenger (**signature requise au moment de la livraison**)

**OR**  Pick up at 254 Portage Ave. Winnipeg MB by:  
Acquérir en personne au 254, avenue Portage, Winnipeg (MB):

- Fee / Coût (includes one certificate / pour chaque certificat):  
Canadian destination / Livraison au Canada **\$60 / 60 \$**  
US destination / Livraison aux États Unis **\$70 / 70 \$**  
International destination / Livraison internationale **upon request / sur demande**

**PREFERRED LANGUAGE / LANGUE PRÉFÉRÉE**     English / Anglais     French / Français

Fees subject to change without notice, please check our website for current fee schedule  
Les montants peuvent être modifiés sans préavis, veuillez voir notre site web pour le barème des droits courtants

**Section 4 - Method of payment / Mode de paiement**

Cash / En espèces (in person only / en personne seulement)

Debit / Par carte bancaire

Visa

MasterCard

Cheque / Chèque

Money Order / Mandat

\*Certified Cheque / Chèque certifié

I authorize the Vital Statistics Agency to charge to my card:  
J'autorise le Bureau de l'état civil à débiter de ma carte la somme de: \$ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Credit Card number / Numéro de carte de crédit

\_\_\_\_\_

Expiry date / Date d'expiration

\_\_\_\_\_

Cardholder's name / Nom du titulaire de la carte

\_\_\_\_\_

Cardholder's signature / Signature du titulaire de la carte

\_\_\_\_\_

Payable to the Minister of Finance / À l'ordre du ministre des Finances

\* Cheques for rush service must be certified / Pour le service rapide, les chèques non certifiés ne seront pas acceptés  
\*\* No post dated cheques will be accepted / Aucun chèque postdaté ne sera accepté  
\*\*\* A \$20 service fee will be charged on returned cheques / Des frais administratifs de 20 \$ seront imposés pour les chèques retournés

**Inquiries**  
Telephone: (204) 945-3701  
Toll-Free (within Canada) 1-866-949-9296  
Fax: (204) 948-3128  
E-Mail: vitalstats@gov.mb.ca  
Web-Site: http://vitalstats.gov.mb.ca  
**Address:** Vital Statistics Agency  
254 Portage Ave Wpg MB R3C 0B6

**Renseignements**  
Téléphone : 204-945-3701  
Numéro sans frais (au Canada seulement) : 1-866-949-9296  
Télécopieur : 204-948-3128  
Courriel : vitalstats@gov.mb.ca  
Site Web : http://vitalstats.gov.mb.ca  
**Adresse:** Bureau de l'état civil  
254, avenue Portage, Wpg MB R3C 0B6

**Section 5 - Manitoba Birth / Naissance au Manitoba**

Last name on birth record / Nom de famille comme indiqué sur l'enregistrement	Given name(s) / Prénom(s)
Date of birth / Date de naissance <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <span>Month / Mois</span> <span>Day / Jour</span> <span>Year / Année</span> </div>	Sex / Sexe <input type="checkbox"/> Male / Masculine <input type="checkbox"/> Female / Féminin
Place of birth / Lieu de naissance <div style="text-align: right; font-family: monospace; font-size: 1.2em; letter-spacing: 0.5em;">M A N I T O B A</div>	

<b>Father or other parent / Père ou autre parent</b>	
Last name on birth record / Nom de famille comme indiqué sur l'enregistrement	Given name(s) / Prénom(s)
Province and country of birth / Province et pays de naissance	

<b>Mother or other parent / Mère ou autre parent</b>	
Last name on birth record / Nom de famille comme indiqué sur l'enregistrement	Given name(s) / Prénom(s)
Province and country of birth / Province et pays de naissance	

**Section 6 - Person entitled (must be 12 years of age or older) / Personne autorisée (doit avoir au moins 12 ans)**

<input type="checkbox"/> You, if the application is for your own certificate / Vous-même, si la demande concerne votre propre certificat <input type="checkbox"/> Parents named on the record of the child / Les parents mentionnés au certificat d'un enfant <input type="checkbox"/> Legal guardian (submit a complete copy of guardianship papers) / Tuteur légal (présenter une copie de tous les documents relatifs à la tutelle) <input type="checkbox"/> Representative with written authorization from person entitled, parent, or guardian / Représentant disposant d'une autorisation écrite de personne autorisée, du parent ou du tuteur <input type="checkbox"/> Next-of-kin, if application is for a deceased person / Personne faisant partie des plus proches parents, dans le cas d'une demande touchant une personne décédée. Familial relationship to deceased / Lien familial avec la personne décédée: _____ Date & place of death / Date et lieu du décès: _____
Signature of entitled person / Signature de la personne autorisée: _____
Print name of entitled person / Nom de la personne autorisée en caractères d'imprimerie: _____

**A \$25 ADMINISTRATION FEE WILL BE RETAINED WHEN CUSTOMERS DO NOT RESPOND TO REQUESTS FOR ADDITIONAL INFORMATION REQUIRED TO COMPLETE THE SERVICE.**

**NOTICE UNDER THE FREEDOM OF INFORMATION AND PROTECTION OF PRIVACY ACT**

The information requested on this form is collected pursuant to The Vital Statistics Act to fulfill the requirements for the release of birth, marriage, and death information. If you have any questions regarding the collection or use of this information, please contact Vital Statistics Agency.

**DES FRAIS ADMINISTRATIFS DE 25 \$ SERONT RETENUS SI LE CLIENT NE FOURNIT PAS LES RENSEIGNEMENTS SUPPLÉMENTAIRES NÉCESSAIRES POUR FOURNIR LE SERVICE REQUIS.**

**AVIS EN VERTU DE LA LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE**

Les renseignements demandés sur le formulaire sont recueillis conformément à la *Loi sur les statistiques de l'état civil* afin de satisfaire aux exigences relatives à la délivrance de documents d'attestation de naissance, de mariage et de décès. Si vous avez des questions au sujet de la collecte ou de l'utilisation de ces renseignements, veuillez communiquer avec le Bureau de l'état civil.

**OFFICE USE ONLY / POUR USAGE ADMINISTRATIF SEULEMENT**

Verify: _____	
Search: _____	
Reg. # _____	
Edit: _____	
Issue: _____	
Date Issued: _____	