



## Application for Certificate of Indian Status Demande de Certificat de Statut Indien

<p>The information you provide on this document is collected under the authority of the <i>Indian Act</i> for the purposes of issuing a Certificate of Indian Status and will be stored in personal information bank number INAVP-PU-110. Personal information that you provide is protected under the provisions of the <i>Privacy Act</i>.</p>	<p>Les renseignements que vous fournissez dans le présent document seront utilisés par le Ministère des Affaires indiennes et du Nord Canada (AINC) à la fins de la délivrance d'un certificat de statut indien(ne). Ils sont recueillis en vertu de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Les renseignements fournis seront conservés dans les fichiers de renseignements personnels pertinents de l'AINC.</p>	<p>For Office Use Only Réservé à l'usage du bureau seulement <b>Certificate n° N° du certificat</b></p>
--	---	---

<b>Surname - Nom de famille</b>		<b>Given Names (s) - Prénom (s)</b>	
<b>Alias</b> (if applicable) Nom d'emprunt (s'il y a lieu)	<b>Sex - Sexe</b>	<b>Date of Birth - Date de naissance</b>	
<b>Registry no. - N° du registraire</b>		<b>Registry Group - Groupe d'enregistrement</b>	

**Mailing Address – Adresses postale**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature:  X	Date:	Telephone no. - N° de téléphone  (     )
---------------------	-------	--

- RENEWAL    
  LOST    
  STOLEN    
  FIRST CARD    
  REPLACEMENT

<b>**Documents Produced to Verify Identity**</b> Documents produits afin de vérifier l'indétité.	<b>**For Office Use Only**</b> Réservé à l'usage du bureau seulement												
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Birth Certificate</td> <td style="width: 50%; border: none;"><input type="checkbox"/> Indian Status</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Canadian Passport</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Provincial Health</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Driver's Licence</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Provincial ID</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Employee ID</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Student ID</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Firearms Licence</td> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Other</td> </tr> <tr> <td style="border: none;"><input type="checkbox"/> Guarantor Form</td> <td style="border: none;"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Indian Status	<input type="checkbox"/> Canadian Passport	<input type="checkbox"/> Provincial Health	<input type="checkbox"/> Driver's Licence	<input type="checkbox"/> Provincial ID	<input type="checkbox"/> Employee ID	<input type="checkbox"/> Student ID	<input type="checkbox"/> Firearms Licence	<input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> Guarantor Form		<b>CIS Number:</b> _____  <b>Issued at: MALAHAT FIRST NATION (647)</b> <b>Date Issued:</b> _____
<input type="checkbox"/> Birth Certificate	<input type="checkbox"/> Indian Status												
<input type="checkbox"/> Canadian Passport	<input type="checkbox"/> Provincial Health												
<input type="checkbox"/> Driver's Licence	<input type="checkbox"/> Provincial ID												
<input type="checkbox"/> Employee ID	<input type="checkbox"/> Student ID												
<input type="checkbox"/> Firearms Licence	<input type="checkbox"/> Other												
<input type="checkbox"/> Guarantor Form													

**PICK UP**

**MAIL OUT**  
Sent via Canada Post