



CERTIFICAT SÉCURISÉ DE STATUT INDIEN (CSSI) DÉCLARATION SOLENNELLE EN GUISE ET LIEU DE RÉPONDANT

Énoncé sur la Loi sur la protection des renseignements personnels

Tous les renseignements personnels communiqués dans ce document sont recueillis par Affaires autochtones et Développement du Nord Canada (AADNC) en vertu de la *Loi sur les Indiens*. Chacun a droit à la protection des renseignements personnels qui le concernent, et à l'accès à ces renseignements, en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Les renseignements sont fournis volontairement. Si les renseignements fournis sont insuffisants, la demande pourrait être déterminée invalide ou des délais dans le temps de traitement pourraient s'occasionner. Ces renseignements font l'objet d'une vérification systématique, y compris d'une vérification en fonction du Registre des Indiens. AADNC peut recueillir des renseignements personnels auprès des administrateurs du Registre des Indiens à des fins de réception des demandes. De plus, des renseignements personnels seront divulgués à un tiers en vue de l'impression du CSSI. Ces renseignements seront traités et utilisés, dans l'exécution de ces fonctions, conformément aux dispositions de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Les détails supplémentaires sur la collecte, l'utilisation et la divulgation des renseignements personnels figurent dans le fichier de renseignements personnels AIN PPU 110, qui est décrit à l'adresse suivante : www.infosource.gc.ca.

MISE EN GARDE ADRESSÉE À TOUS LES DEMANDEURS

Le CSSI demeure en tout temps la propriété du gouvernement du Canada et doit être utilisé uniquement par la personne au nom à laquelle il est délivré. Toute déclaration fautive ou trompeuse dans le présent formulaire, ou relative à tout document fourni à l'appui de la demande – y compris la dissimulation de tout fait important, la vente d'un CSSI ou l'autorisation accordée à un autre organisme ou personne d'utiliser votre CSSI – peut entraîner des poursuites judiciaires et justifie la révocation du CSSI et le refus d'accorder un CSSI.

Remarque : Ce formulaire doit être rempli et signé en présence d'un commissaire à l'assermentation, d'un notaire ou d'un avocat.

A Demandeur – Renseignements personnels (Écrire en lettres moulées, à l'encre noire ou bleu foncé)

Nom de famille	Prénom(s)
Nom d'emprunt	Date de naissance (AAAAMMJJ)
	N° au Registre des Indiens

Adresses (Inscrivez vos adresses au cours des CINQ (5) dernières années, à commencer par la plus récente)

Numéro/Rue/Appartement/Boîte postale	Ville	Province/Territoire/État	Du (AAAAMMJJ)	Au (AAAAMMJJ)

Au cours des CINQ (5) dernières années mes employeurs étaient et/ou j'ai fréquenté les établissements d'enseignement suivants :

Employeur/ Établissement	Adresse	N° de téléphone	Nature de l'emploi/des études	Du (AAAAMMJJ)	Au (AAAAMMJJ)



B Références

J'ai demandé l'accord et le consentement des **DEUX (2)** personnes suivantes, qui ne sont pas des membres de ma famille et qui me connaissent depuis au moins **DEUX (2)** ans, qu'elles soient contactées pour vérifier mon identité :

1. Nom de famille		Prénom(s)	
Relation	Téléphone (jour) ()	Me connaît depuis (nombre d'années)	
Adresse – Numéro/Rue/Appartement/Boîte postale		Ville	
Province/Territoire/État			Code postal/ZIP
2. Nom de famille		Prénom(s)	
Relation	Téléphone (jour) ()	Me connaît depuis (nombre d'années)	
Adresse – Numéro/Rue/Appartement/Boîte postale		Ville	
Province/Territoire/État			Code postal/ZIP

Une référence doit signer le verso de l'une des photographies, portant l'énoncé « *Cette image est une représentation authentique de (nom du demandeur/de l'enfant ou de l'adulte à charge.)* ». Les DEUX références doivent signer et dater une copie du recto et du verso des pièces d'identité du demandeur.

C Déclaration du demandeur

Demandes envoyées par la poste : J'ai fourni aux références ci-dessus, pour signature, des copies (recto et verso) de mes pièces d'identité qui ensemble incluent mon nom, ma photographie et ma signature.

Déclaration : Je déclare solennellement qu'il m'est impossible de trouver un répondant admissible, selon la définition dans la déclaration du répondant (83-111F), et que les énoncés dans cette déclaration sont exactes et les photographies jointes sont des photos authentiques qui me représentent véritablement ou qui représentent véritablement l'enfant ou l'adulte à charge.

Signé à (lieu)		Province/Territoire/État
Date (AAAAMMJJ)	Signature du demandeur X	

D Déclaration et renseignements du responsable



Commissaire à l'assermentation



Notaire



Avocat

Nom de famille			
Prénom(s)		Téléphone (jour) ()	
Dénomination commerciale, adresse ou résidence permanente Numéro/Rue/Appartement/Boîte postale		Ville	Province/Territoire/État Code postal/ZIP
Déclaration faite devant moi le	Date (AAAAMMJJ)	Signature du responsable (apposer timbre) X	
Signé à (lieu)	Province/Territoire/État		