

Section 4 - Stillbirth document may be released to: / La personne suivante peut recevoir l'attestation de mortinaissance:

Check one box that applies to you and sign below / Cochez la case qui s'applique à vous :

- A) Either parent named on the record of the child / Les parents mentionnés au certificat d'un enfant
- B) A sibling of the stillborn child / Le frère ou la sœur de l'enfant mort-né
- C) A person with written authorization from either A or B above / Personne ayant une autorisation écrite provenant des personnes décrites dans les catégories A et B ci-dessous

Signature of eligible person / Signature de la personne admissible : _____

Print name of eligible person / Nom de la personne admissible (en lettres moulées) : _____

Section 5 - Type of service / Type de service

REGULAR SERVICE / SERVICE ORDINAIRE

Processing time may vary / Le délai de traitement peut varier

- Delivered by Canada Post / Livraison par Postes Canada
- Fee / Coût : \$30 per document / 30 \$ par document

RUSH SERVICE / SERVICE RAPIDE

Processed within 3 business days. Available only if stillbirth is registered and ready-to-issue. Delivery time is additional. / Traitement en 3 jours ouvrables.

Seulement si la mortinaissance est enregistrée et que le document demandé est prêt à être délivré. Ce délai ne comprend pas le temps de livraison.

- Delivered by / Livraison par Xpresspost (Canada and US / Canada et États-Unis) or / ou par Purolator (international only / destinations internationales seulement)
 - Fee / Coût :

Canadian destination / Livraison au Canada	\$65 / 65 \$
US destination / Livraison aux États-Unis	\$75 / 75 \$
International destination / Livraison internationale	\$105 / 105 \$
- } Includes one document. Cheques for rush service must be certified / Comprend un document. Pour le service rapide, les chèques non certifiés ne seront pas acceptés

Delivery address (if different than mailing address) / Adresse de livraison (si elle diffère de l'adresse postale)

signature required upon delivery / signature requise au moment de la livraison

Name / Nom		Company name (if applicable) / Nom de l'entreprise (s'il y a lieu)		
Street No. / N° de rue	Street Name / Nom de rue	Apt. no. / N° d'app.	Buzzer No. / N° de sonnerie	PO Box / C. P.
Postal Code / Code postal	City / Ville	Province		Country / Pays

Fees and service levels subject to change without notice, please check our website for current information. / Les droits et les services peuvent être modifiés sans préavis. Veuillez consulter notre site Web pour des renseignements à jour

Telephone number / N° de tél.

Section 6 - Method of payment / Mode de paiement

- Cash / Argent comptant } In person only / en personne seulement
- Debit card / Carte de débit }

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 : \$ _____

MasterCard / Visa

--	--

Credit Card number / Numéro de carte de crédit Expiry date / Date d'expiration

Cheque / Chèque

- Money Order / Mandat } Payable to the Minister of Finance / À l'ordre du ministre des Finances
- Certified Cheque / Chèque certifié }

_____ Cardholder's name / Nom du titulaire de la carte
_____ Cardholder's signature / Signature du titulaire de la carte

- 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.
- A \$30 administration fee will be retained when customers do not respond to requests for additional information required to complete the service / Des frais administratifs de 30 \$ seront retenus si le client ne fournit pas les renseignements supplémentaires nécessaires pour fournir le service requis.

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 information. If you have any questions regarding the collection or use of this information, please contact Vital Statistics Agency.

Available in other formats upon request.

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. 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.

Disponible en autres formats sur demande

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) : 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