

Demande de changement de nom

Numéro d'identification du Collège Royal : _____

Nom de famille avant le changement de nom : _____

Prénom : _____ Autre(s) prénom(s) : _____

Utilisez ce formulaire si vous avez changé de nom ou si vous jugez nécessaire d'apporter une correction à votre nom actuel (par exemple: erreur d'orthographe, omission, inversion ou ajout de noms).

Veuillez retourner (par la poste, courriel, ou télécopieur), ce document dûment rempli, avec un des documents officiels ci-dessous :

- Certificat de mariage
- Certificat de divorce
- Certificat de naissance
- Certificat de changement de nom
- Permis de conduire
- Passeport valide
- Certificat d'adoption
- Certificat de Statut Indien

Je demande, par la présente, que mon nom soit changé comme suit:
(Veuillez écrire clairement en lettres majuscules et minuscules)

Nom de famille : _____

Prénom : _____ Autre(s) prénom(s) : _____

Signature : _____ Date : _____

Demande de documents de remplacement gratuit

Cochez ici pour demander les documents éligibles (attestation, certificat et diplôme), sans frais.
Exigence: preuve de changement de nom sur la documentation officielle.

Numéro et rue appartement ou suite

Ville province/état code postal pays

() _____ Courriel : _____
Téléphone Télécopieur

Après avoir soumis votre demande, une confirmation de la modification sera envoyée par courrier électronique.

Veuillez remplir et retourner par la poste, par courriel ou par télécopieur

Centre des services du Collège Royal
Collège royal des médecins et chirurgiens du Canada
774 prom Echo, Ottawa ON (Canada) K1S 5N8

Téléphone: 1-800-461-9598 ou 613-730-6243
Fax: 613-730-2410
Email: adhesion@collegeroyal.ca

collegeroyal.ca