

## Demande de laissez-passer

Numéro du dossier :

Écrire en lettres moulées

	SECTION 1 : renseig	nements sur le demandeur	
			Genre H □ F □
Nom de famille du demandeur		Prénom du demandeur	Autre
Date de naissance (aaaa/mm/jj		Lieu de naissance (municipalité, province ou pays	si à l'étranger)
Téléphone domicile	Autre numéro	Courrier électronique	
Adresse de résidence (numéro,	rue, appartement)	Municipalité	
Province, pays		Code postal	
Nom et prénom de la personr	e expropriée	Lieu de résidence permanente et/ou du terrain de la personne expropriée	
Lien de parenté avec la perso	ano averancióo	*Personne expropriée de première génération	
Nom de famille		s informations pertinentes concernant votre relation avec le fée de première génération  Prénom	
	Personne expropri	ée de deuxième génération	
Nom de famille		Prénom	
	Personne expropri	ée de troisième génération	
Nom de famille		Prénom	
	Personne expropri	ée de quatrième génération	
Nom de famille		Prénom	
	Personne expropri	ée de cinquième génération	
Nom de famille		Prénom	
	Personne exprop	iée de sixième génération	
Nom de famille		Prénom	
	P	age <b>1</b> de <b>2</b>	





SECTION 3: Veuillez inclure toute information supplémentaire qui pourrait être pertinente pour votre demande				
SECTION 4 : déclaration et signature  (À remplir par tous les demandeurs)				
Déclaration - Je déclare que toutes les informations contenues dans cette demande sont exactes.				
Signature du demandeur (ou de son parent si mineur)				
Date (aaaa/mm/jj)		Ville, province		
Veuillez nous retourner le formulaire dûment rempli par la poste ou par courriel				
Parc national Kouchibouguac 186, Route 117 Kouchibouguac, NB. E4X 2P1		pc.kouchibouguac.pc@canada.ca		
<b>VEUILLEZ NOTER</b> Nous vous prions de ne pas nous envoyer de documents personnels tels qu'un certificat de naissance. Ce genre de document ne servira de preuve d'identité que lorsque votre nouveau laissez-passer sera prêt à être récupéré, en personne, au centre d'accueil du parc.				
Pour usage interne seulement				
Demande acceptée 🔲	Demande refusée			
Signature		Date (aaaa/mm/jj)		