



**NOTICE TO ALL APPLICANTS AND
GUARANTORS**

“Anyone knowingly submitting a false or misleading written declaration in order to obtain or renew the Certificate of Indian Status (CIS) can have: a) his/her renewal or new certificate refused by the issuing agent and/or Registrar; or b) the card issued by the issuing agent and/or Registrar revoked.”

**AVERTISSEMENT A TOUS LES REQUÉRANTS
ET RÉPONDANTS**

“Quiconque, afin d’obtenir ou renouveler la Carte de Statut d’Indien (CSI) fait une déclaration écrite qu’il sait être fausse ou trompeuse peut se voir: a) refuser le renouvellement ou l’émission d’une carte par l’agent émetteur et/ou le Registraire; ou b) annuler la carte émise par l’agent émetteur et/ou le Registraire”.

APPLICANT’S DECLARATION - DÉCLARATION DU REQUÉRANT

I, _____ solemnly declare that:

JE, _____ déclare solennellement que:

- a) The information in this application is correct - les renseignements donnés dans la présente demande ci-jointe sont exacts;
- b) I have personally known the guarantor for at least two years - je connais le répondant personnellement depuis au moins deux ans.

Completed on - Fait le _____ in _____
Year/Month/Day - Année/Mois/Jour City/Province - Ville/Province

Applicant’s signature - Signature du requérant: _____

GUARANTOR’S DECLARATION - DÉCLARATION DU RÉPONDANT

I, GUARANTOR, solemnly declare that to the best of my knowledge and belief, all of the statements made in the accompanying Application Form are true. I have known the applicant personally for at least TWO years and have certified, on the back of a photo, the image to be a true likeness of the applicant.

JE, RÉPONDANT, déclare solennellement qu’au meilleur de mes connaissances et de mes croyances, toutes les déclarations contenues dans la demande accompagnante sont vraies. Je connais personnellement le requérant depuis au moins DEUX ans et j’ai authentifié au verso d’une photo l’image qui ressemble véritablement au requérant.

GUARANTOR - RÉPONDANT

Surname - Nom _____ First Name - Prénom _____

Occupation - Profession _____ Name of Firm/ Organization - Nom de l’entreprise ou l’organisme _____

Business Address _____
Adresse du répondant No. - N° Street- Rue City - Ville Province Postal Code - Code postal

Telephone - Téléphone (_____) _____ (_____) _____
(Area Code) Home - (Ind. rég.) Domicile (Area Code) Work - (Ind. rég.) Travail

Completed on - Fait le _____ in _____
Year/Month/Day - Année/Mois/Jour City/Province - Ville/Province

Guarantor’s Signature - Signature du Répondant: _____