

## Declaration of Domestic Partnership

Registration number  
(For Office Use Only)

See information on page 3.

Print clearly in blue or black ink.

### Partner

1. Surname		2. First name	
3. Second name		4. All other given names in order	
5. Sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	6. Marital status <input type="checkbox"/> never married <input type="checkbox"/> divorced <input type="checkbox"/> widowed <input type="checkbox"/> domestic partnership terminated <b>If divorced or widowed, proof is required.</b>		
7. Date of birth Month (by name) _____ Day _____ Year _____		8. Age (in years)	
9. Civic address: street address, city/town, province/state, country			10. Postal code
11. Daytime telephone number		12. Email address	

### Partner

13. Surname		14. First name	
15. Second name		16. All other given names in order	
17. Sex <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	18. Marital status <input type="checkbox"/> never married <input type="checkbox"/> divorced <input type="checkbox"/> widowed <input type="checkbox"/> domestic partnership terminated <b>If divorced or widowed, proof is required.</b>		
19. Date of birth Month (by name) _____ Day _____ Year _____		20. Age (in years)	
21. Civic address: street address, city/town, province/state, country			22. Postal code
23. Daytime telephone number		24. Email address	

### Statutory Declaration

We, \_\_\_\_\_ Surname \_\_\_\_\_ First and all other given names in order \_\_\_\_\_  
and, \_\_\_\_\_ Surname \_\_\_\_\_ First and all other given names in order \_\_\_\_\_  
hereby formally record and declare that:

(a) each of us is 19 years of age or older;  
(b) neither of us is a party to an ongoing marriage or domestic partnership;  
(c) each of us is a resident or owner of real property in Nova Scotia;  
(d) we have a conjugal relationship and as such intend our relationship to continue; and,  
(e) we intend each of us to have the same rights and obligations as spouses in accordance with subsection 54(2) of the Vital Statistics Act and the regulations made pursuant to that Act.

We understand that the relationship established by this declaration will terminate after the earliest of the following occurrences:  
(a) we file with the Registrar an executed Statement of Termination;  
(b) we have a separation agreement registered with the court pursuant to Section 52 of the Maintenance and Custody Act;  
(c) we file with the Registrar an executed Affidavit that domestic partnership ended by one-year separation; or,  
(d) one of us marries a third party.

\_\_\_\_\_  
Signature of domestic partner

\_\_\_\_\_  
Signature of domestic partner

\_\_\_\_\_  
Date signed

\_\_\_\_\_  
Date signed

This declaration is valid under Nova Scotia law, but may be limited by federal law or the law of another province or territory.

### Signatures of Witnesses

25. Signature of witness	26. Signature of witness
27. Date signed	28. Date signed

### Certification of Deputy Registrar General

I certify this declaration was filed at \_\_\_\_\_, Nova Scotia this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ year \_\_\_\_\_

Signature of Deputy Registrar General \_\_\_\_\_

29. Date of registration Month (by name) \_\_\_\_\_ Day \_\_\_\_\_ Year \_\_\_\_\_

## Déclaration de partenariat domestique

Numéro d'enregistrement  
(réservé à l'usage interne)

Voir les informations à la page 3. Écrire clairement à l'encre bleue ou noire.

### Partenaire

1. Nom de famille		2. Prénom	
3. Deuxième prénom		4. Tous les autres prénoms, dans l'ordre	
5. Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	6. État civil <input type="checkbox"/> jamais marié <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> partenariat domestique résilié <b>Si vous êtes divorcé ou veuf, une preuve est exigée.</b>		
7. Date de naissance Mois (en lettres) _____ Jour _____ Année _____		8. Âge (en années)	
9. Adresse municipale : Numéro et rue, ville/village, province/État, pays			10. Code postal
11. Numéro de téléphone de jour		12. Courriel	

### Partenaire

13. Nom de famille		14. Prénom	
15. Deuxième prénom		16. Tous les autres prénoms, dans l'ordre	
17. Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X	18. État civil <input type="checkbox"/> jamais marié <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> veuf <input type="checkbox"/> partenariat domestique résilié <b>Si vous êtes divorcé ou veuf, une preuve est exigée.</b>		
19. Date de naissance Mois (en lettres) _____ Jour _____ Année _____		20. Âge (en années)	
21. Adresse municipale : Numéro et rue, ville/village, province/État, pays			22. Code postal
23. Numéro de téléphone de jour		24. Courriel	

### Demandeur – Déclaration

Nous, \_\_\_\_\_  
Nom de famille Premier prénom et tous les autres prénoms, dans l'ordre

et, \_\_\_\_\_  
Nom de famille Premier prénom et tous les autres prénoms, dans l'ordre

déclarons officiellement :

(a) que chacun de nous a 19 ans et plus;

(b) qu'aucun de nous n'est partie à un mariage ou à un partenariat domestique non dissolu;

(c) que chacun de nous réside en Nouvelle-Écosse ou possède un bien immobilier en Nouvelle-Écosse;

(d) que nous entretenons une relation conjugale et entendons la maintenir;

(e) que chacun de nous entend avoir les mêmes droits et obligations que des époux, conformément au paragraphe 54(2) de la loi sur les statistiques de l'état civil (*Vital Statistics Act*) et des règlements pris en vertu de cette loi.

Nous comprenons que la relation établie par la présente déclaration prendra fin dans l'un ou l'autre des cas suivants, la date la plus proche étant retenue :

(a) nous déposons auprès du registraire une déclaration de dissolution signée;

(b) nous avons une entente de séparation enregistrée auprès du tribunal, en vertu de l'article 52 de la loi sur les pensions alimentaires et la garde d'enfants (*Maintenance and Custody Act*);

(c) nous déposons auprès du registraire un affidavit signé selon lequel le partenariat domestique a pris fin après une séparation d'un an;

(d) l'un de nous épouse une autre personne.

\_\_\_\_\_  
Signature du partenaire domestique

\_\_\_\_\_  
Signature du partenaire domestique

\_\_\_\_\_  
Date de la signature

\_\_\_\_\_  
Date de la signature

La présente déclaration est valable en vertu de la loi de la Nouvelle-Écosse, mais elle peut être limitée par la loi fédérale ou la loi d'une autre province ou d'un autre territoire.

### Signature des témoins

25. Signature du témoin	26. Signature du témoin
27. Date de la signature	28. Date de la signature

### Attestation du sous-registraire général

J'atteste que la présente déclaration a été déposée à \_\_\_\_\_, Nouvelle-Écosse, le \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ année \_\_\_\_\_

Signature du sous-registraire général \_\_\_\_\_

29. Date d'enregistrement Mois (en lettres) \_\_\_\_\_ Jour \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

## Important Information

A domestic partners declaration can be made by two persons who are living in a conjugal relationship and who wish to form a domestic partnership. The declaration must be made in the prescribed form and witnessed by one or more persons.

**To file a domestic partnership, the following documents must be submitted:**

1. Proof of age for each of the parties (Birth Certificate, baptismal certificate, passport, driver's licence).
2. Proof of residency for each of the parties (health card, driver's licence) or proof of ownership of real property in Nova Scotia. Residency is defined as living in Nova Scotia for at least three (3) months.
3. If either party is divorced, proof of divorce (certificate of divorce or decree absolute) will be required.
4. If either party is widowed, proof of death (Death Certificate, funeral director's statement of death, or obituary notice) will be required.

## Contact Information

**Mailing address:**

Vital Statistics  
PO Box 157  
Halifax, Nova Scotia  
B3J 2M9 Canada

**In person service by appointment only:**

Vital Statistics  
1505 Barrington Street  
5S Maritime Centre  
Halifax, Nova Scotia  
B3J 3K5 Canada

**Enquiries:**

Local: 902-424-4381  
Toll Free: 1-877-848-2578 (Nova Scotia only)  
Fax: 902-450-7313  
E-mail: [vstat@novascotia.ca](mailto:vstat@novascotia.ca)

**Hours:**

8:30 am to 4:30 pm Monday to Friday, except holidays

**Website:**

[novascotia.ca/vitalstats](http://novascotia.ca/vitalstats)

## Important

Deux personnes vivant maritalement et souhaitant former un partenariat domestique peuvent faire une déclaration de partenariat domestique. La déclaration doit être faite selon les modalités établies et attestée par une ou plusieurs personnes.

**Pour déposer une déclaration de partenariat domestique, les documents suivants doivent être soumis :**

1. Preuve d'âge pour chacune des parties (certificat de naissance, certificat de baptême, passeport, permis de conduire).
2. Preuve de résidence pour chacune des parties (carte de santé, permis de conduire) ou preuve de propriété de biens immobiliers en Nouvelle-Écosse. Pour être considéré résident, il faut vivre en Nouvelle-Écosse depuis au moins trois (3) mois.
3. Si l'une des parties est divorcée, une preuve de divorce (certificat de divorce ou jugement définitif) est exigée.
4. Si l'une des parties est veuve, une preuve de décès (certificat de décès, déclaration de décès de l'entrepreneur de pompes funèbres ou notice nécrologique) est exigée.

## Coordonnées

**Adresse postale :**

Bureau de l'état civil  
C.P. 157  
Halifax (Nouvelle-Écosse)  
B3J 2M9 Canada

**Service en personne, sur rendez-vous seulement :**

Bureau de l'état civil  
1505, rue Barrington  
5S Maritime Centre  
Halifax (Nouvelle-Écosse)  
B3J 3K5 Canada

**Renseignements :**

Local : 902-424-4381  
Sans frais en Nouvelle-Écosse : 1-877-848-2578  
Télécopieur : 902-450-7313  
Courriel : [vstat@novascotia.ca](mailto:vstat@novascotia.ca)

**Heures d'ouverture :**

De 8 h 30 à 16 h 30 du lundi au vendredi, sauf les jours fériés.

**Site Web :**

[novascotia.ca/vitalstats/fr](http://novascotia.ca/vitalstats/fr)