

Declaration from a Guarantor
 Department of Public Safety
 Motor Vehicle Branch
 PO Box 6000
 Fredericton NB E3B 5H1
 Telephone: (506) 453-2410



Declaration d'un répondant
 Ministère de la Sécurité publique
 Direction des véhicules à moteur
 Case postale 6000
 Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5H1
 Téléphone : 506-453-2410

78-9999 (5/17)

Applicant Information – Must include applicant's legal name. / Renseignements au sujet du demandeur – Doit comprendre le nom officiel du demandeur.

Last Name /Nom de famille		First Name/ Prénom	
Middle Name(s) / Deuxième(s) prénom(s)			
Date of Birth (ddmmyyyy) / Date de naissance (jjmmaaaa)			
No., Street, Highway, RR# / N°, rue, route, RR			Apt. No. / N° d'app.
City, Town or Village / Municipalité		Province	Postal Code / Code postal

Notice: It is a serious offence to make a false statement on this form. The information on this form may be subject to a follow up audit. The penalties for making a false statement may include a fine, imprisonment and/or cancellation of your driver's licence. / **Avis :** Toute fausse déclaration constitue une infraction grave. L'information contenue dans le présent formulaire peut faire l'objet d'une vérification de suivi. Les pénalités pour avoir fait une fausse déclaration peuvent comprendre une amende, l'emprisonnement ou l'annulation de votre permis de conduire.

I certify that I am the individual named above, and that my legal name, date of birth and residential address are as stated above, and the signature below is my signature and was signed in the presence of the Guarantor. / Je certifie que je suis la personne susnommée, et que mon nom officiel, la date de ma naissance et mon adresse résidentielle sont tels que susmentionnés, que la signature ci-dessous est ma signature et que le présent document a été signé en présence du répondant.

Signature of Applicant / Signature du demandeur _____ Date _____

Guarantor Information – The Guarantor may be contacted by the Department to verify the information provided. / Renseignements au sujet du répondant – le ministère de la Sécurité publique pourrait communiquer avec le répondant pour vérifier l'information fournie.

Guarantor's Last Name / Nom de famille du répondant		Guarantor's First Name / Prénom du répondant		Middle Initial / Initiales
Guarantor's Occupation / Relationship to Minor (see eligibility list below) / Emploi du répondant / Lien avec la personne d'âge mineur (voir la liste d'admissibilité ci-dessous)			Guarantor's Business/Day Time Telephone No. / N° de téléphone professionnel du répondant / N° de téléphone le jour	
Guarantor's Business Address – No., Street, Highway, RR# / Adresse professionnelle du répondant – N°, rue, route, RR				Apt. No. / N° d'app.
City, Town or Village / Ville ou village		Province	Postal Code / Code postal	

Declaration from a Guarantor
 Department of Public Safety
 Motor Vehicle Branch
 PO Box 6000
 Fredericton NB E3B 5H1
 Telephone: (506) 453-2410



Déclaration d'un répondant
 Ministère de la Sécurité publique
 Direction des véhicules à moteur
 Case postale 6000
 Fredericton (Nouveau-Brunswick) E3B 5H1
 Téléphone : 506-453-2410

I have known the applicant for / Je connais le demandeur depuis : _____ years / ans.

Declaration – I solemnly declare that I am a Canadian citizen and, to the best of my knowledge and belief, all of the statements made above by the applicant are true. I further solemnly declare that I have known the applicant personally for at least **TWO (2)** years and the applicant signed this form in my presence. / **Déclaration** – Je déclare solennellement avoir la citoyenneté canadienne et que les déclarations que le demandeur a faites plus haut sont, à ma connaissance, vraies. Je déclare aussi solennellement que je connais le demandeur personnellement depuis au moins **DEUX** ans et qu'il a signé le formulaire en ma présence.

Signature of Guarantor / Signature du répondant _____ Date _____

List of Guarantors (Entitled to practice/serve in Canada at the time the Declaration is made) / Liste des répondants autorisés (habilités à exercer leur profession ou leurs fonctions au Canada au moment de la déclaration)

<ul style="list-style-type: none"> • Dentist, medical doctor or chiropractor / Dentiste, médecin ou chiropraticien • Judge, Justice of the Peace, police officer (municipal, provincial or RCMP) / Juge, juge de paix ou agent de police (GRC, police municipale ou provinciale) • Lawyer / Avocat • Mayor / Maire • Minister of religion authorized under provincial law to perform marriages / Ministre d'un culte habilité en vertu d'une loi provinciale à célébrer des mariages • Notary public / Notaire public • Professional Engineer (P.Eng.), Eng. In Quebec / Ingénieur (ing.) • Nurse Practitioner / infirmière(e) praticien(ne) 	<ul style="list-style-type: none"> • Band Chief / Chef de bande • Band Membership Clerk / Greffier de l'effectif de la bande • Insurance Brokers / Courtiers d'assurance • Other elected officials / Autres représentants élus • Commissioned Military Officer / Officier militaire commissionné • Senior administrator or teacher in a community college (includes CEGEPs) / Administrateur Principal ou enseignant dans un collège communautaire (dont les cégeps) • Senior administrator or teacher in a University / Adminisstrateur principal ou enseignant dans une université • Federal penitentiary warden / Directeur d'un pénitencier fédéral 	<ul style="list-style-type: none"> • Optometrist / Optométriste • Pharmacist / Pharmacien • Postmaster / Maître de poste • Principal or teacher of primary or secondary school / Directeur d'une école primaire ou secondaire, ou enseignant dans une école primaire ou secondaire • Veterinarian / Vétérinaire • Professional accountant (member of APA, CA, CGA, CMA, PA or RPA) / Comptable de profession (member d'une des associations professionnelles suivantes : APA, CA, CGA, CMA, PA ou RPA) • Member of the Legislative Assembly / Député de l'Assemblée législative • Member of Parliament / Député Federal • Parent/Legal Guardian of a Minor / Parent ou tuteur d'une personne d'âge mineur
--	---	--

Personal information contained in this form is collected under the authority of the Motor Vehicle Act the Right to Information and the Protection of Privacy Act and will be used in the administration of the driver and vehicle and photo identification card programs. If you have any questions about the collection and use of your personal information collected on this form, please contact the Department of Public Safety, Motor Vehicle Branch at 506-453-2410 or write to the Department of Public Safety, Motor Vehicle Branch, PO Box 6000, Fredericton, NB, E3B 5H1. / Les renseignements personnels que contient le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur les véhicules à moteur* et de la *Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée* et seront utilisés pour l'administration des programmes de permis de conduire et d'identification de véhicules, ainsi que de cartes d'identité avec photo. Pour des renseignements sur la collecte et l'utilisation de vos renseignements personnels à l'aide du présent formulaire, communiquez avec le ministère de la Sécurité publique, Direction des véhicules à moteur au 506-453-2410 ou écrivez au ministère de la Sécurité publique, Direction des véhicules à moteur, C. P. 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1.