




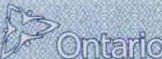

 Employment and Immigration Canada Emploi et Immigration Canada
SOCIAL INSURANCE NUMBER **NUMÉRO D'ASSURANCE SOCIALE**
493 011 779
WILLIAM RAY SHAWANAMASH
 SIGNATURE *William Shawanamash*


 Indian and Northern Affairs Canada Affaires indiennes et du Nord Canada **CERTIFICATE OF INDIAN STATUS**
CERTIFICAT DE STATUT INDIEN

Registration no./Numéro d'inscription: **1830151101**
 Family Name/Nom de famille: **SHAWANAMASH**
 Given Names/Prénoms: **WILLIAM RAY**
 Alias/Nom d'emprunt:




Date of Birth/Date de naissance: **1969/02/16** Sex/Sexe: **M**
 Date of Issue/Date de délivrance: **2018/04/10**
 Renew Before/Renouveler avant: **2028/02/16**
 Registry Group no. and Name/No du groupe de registre et nom: **183 - EABAMETOONG FIRST NATION**


Ontario **Driver's Licence** **ON CANADA**
Permis de conduire

1,2 NAME/ NOM: **SHAWANAMASH, WILLIAM, RAY**
 8 **127 BROCK ST E THUNDER BAY, ON, P7E 4H1**
 4d NUMBER/ NUMERO: **S3265 - 78576 - 90216**
 4a ISS/ DEL: **2023/01/11** 4b EXP/ EXP: **2027/02/16**
 5 DD/ RÉF: **HP4691435** 16 HGT/ HAUT: **193 cm**
 15 SEX/ SEXE: **M**
 9 CLASS/ CATEG: **G**
 12 REST/ COND:

3 DOB/ DDN: **1969/02/16**

- SIGN THIS CARD.
- KEEP ON YOUR PERSON.
- TO CHANGE YOUR NAME AS SHOWN ON THIS CARD, OBTAIN THE NECESSARY FORM FROM ANY CANADA EMPLOYMENT CENTRE.

- SIGNEZ CETTE CARTE.
- GARDEZ-LA SUR VOUS.
- POUR FAIRE CHANGER LE NOM APPARAISSANT SUR CETTE CARTE, DEMANDEZ LE FORMULAIRE APPROPRIÉ À TOUT CENTRE D'EMPLOI DU CANADA.

EMP 2683 (10-81) - (08-85-2)

Canada

00801 000288526 72

This is to certify that the holder is an Indian within the meaning of the Indian Act, chapter 27, Statutes of Canada (1965).
 La présente carte atteste que son titulaire est un Indien au sens de la Loi sur les Indiens, chapitre 27, Lois du Canada (1965).

Property of INAC / Appartient à AINC.
 Must be returned on request. / Doit la être retournée sur demande.
 Retour postage free is / Retour en franchise postale s.p.

INAC/AINC, Ottawa, Ontario Canada K1A 0H4

To validate, call: 1-877-VALIDES
 Pour valider la carte, appelez le: 1-877-825-4338

INAC # / AINC n.° 216575625



Canada

ServiceOntario.ca

9. CLASS / CATÉGORIE

Automobile complète (max. 11,000 kg)

Voiture d'atelier (max. 4800 kg)

Automobiles complètes de véhicules

13,000 kg max., véhicule remorqué

ne dépassant pas 4800 kg

12 RESTRICTIONS / CONDITIONS

HP4691435



8073045