



RECOURS AUX SERVICES D'UN REPRÉSENTANT

Vous n'êtes pas obligé d'embaucher un représentant en immigration; le choix vous revient. Personne ne peut garantir l'approbation de votre demande. Tous les formulaires et les renseignements dont vous avez besoin pour soumettre une demande sont disponibles sans frais sur le [site Web d'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada \(IRCC\)](#).

En remplissant le présent formulaire, vous désignez un représentant qui agira en votre nom tout au long du processus de demande. Votre représentant pourra remplir ou mettre à jour votre demande et traiter en votre nom avec IRCC et l'Agence des services frontaliers du Canada (ASFC). Vous ne pouvez désigner qu'un **seul** représentant à la fois pour chaque demande que vous présentez. Si vous désignez un nouveau représentant, le précédent ne sera plus autorisé à traiter en votre nom et ne recevra plus de renseignements sur votre demande.

Remarque : Vous devez utiliser le présent formulaire pour désigner un représentant rémunéré ou non rémunéré qui agira en votre nom auprès d'IRCC et de l'ASFC. Vous devez également utiliser le présent formulaire : 1) pour aviser IRCC si les coordonnées de votre représentant changent, 2) si vous désirez annuler la désignation de votre représentant actuel afin de vous représenter vous-même, 3) si vous désirez annuler la désignation de votre représentant actuel et en désigner un nouveau ou 4) pour vous désister de votre rôle de représentant dans le cadre d'une demande.

Je :

- ☒ désigne un représentant. **Remplir les sections A, B et E.**
- ☐ mets à jour les coordonnées d'un représentant désigné. **Remplir les sections A, B et E.**
- ☐ retire l'autorisation accordée au représentant. **Remplir les sections A, C et E.**
- ☐ retire la désignation d'un représentant et en désigne un autre. **Remplir les sections A, B, C et E.**
- ☐ me désiste du rôle de représentant. **Remplir les sections A, D et E**

SECTION A : RENSEIGNEMENTS SUR LE DEMANDEUR

1. Votre nom au complet

Nom de famille (tel qu'indiqué dans votre passeport ou titre de voyage)

Garcia

Prénom(s) (tel qu'indiqué dans votre passeport ou titre de voyage)

Maxime Jacques Emmanuel

2. Votre date de naissance (AAAA-MM-JJ)

1993-11-22

3. Votre adresse courriel

dossier@canari.ca

Si vous n'avez pas d'adresse courriel, Fournissez soit votre numéro de téléphone, soit votre adresse.

4. Renseignements sur la demande

Type de demande (résidence permanente, prorogation d'un permis d'études, etc.)

Prorogation de permis de travail

Numéro de la demande (si vous le connaissez)

5. Numéro identificateur unique du client (IUC) (si vous le connaissez)

1125911181

SECTION B : DÉSIGNATION D'UN REPRÉSENTANT

- J'autorise la personne suivante à me représenter, à titre de principal point de contact pour ma demande, et à traiter en mon nom avec Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada et l'Agence des services frontaliers du Canada. **Notez** que si un représentant est payé ou reçoit une compensation par une personne autre que vous, le demandeur, il sera alors considéré comme étant un représentant rémunéré.
- J'autorise Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada et l'Agence des services frontaliers du Canada à communiquer à mon représentant des renseignements sur ma demande ainsi que celles de mes enfants à charge âgés de moins de 18 ans. La présente autorisation est prévue dans la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.
- Je comprends que certains renseignements pourraient ne pas être communiqués s'ils sont visés par une disposition d'exemption prévue dans la *Loi sur la protection des renseignements personnels* ou la *Loi sur l'accès à l'information*.

6. Nom au complet du représentant

Nom de famille

Mouldi

Prénom(s)

Karim

7. Votre représentant (cocher une case) :**(i) est NON RÉMUNÉRÉ et est :**

- ☐ Un ami ou un membre de votre famille
- ☐ Un membre en règle du Collège des consultants en immigration et en citoyenneté (CICC)

Numéro de membre

- ☐ Un membre en règle d'un barreau provincial ou territorial du Canada ou un stagiaire en droit

Dans quelle province ou quel territoire?

Numéro de membre (le cas échéant)

- ☐ Un membre en règle de la Chambre des notaires du Québec

Numéro de membre

- ☐ Autre (veuillez spécifier) :

OU**(ii) est, ou sera, RÉMUNÉRÉ et est un membre en règle**

- ☒ Du Collège des consultants en immigration et en citoyenneté (CCIC)

Numéro de membre

R416039

- ☐ D'un barreau provincial ou territorial du Canada, ou est un stagiaire en droit

Dans quelle province ou quel territoire?

Numéro de membre (le cas échéant)

- ☐ De la Chambre des notaires du Québec

Numéro de membre

8. Coordonnées de votre représentant

Nom de l'entreprise ou de l'organisation (s'il y a lieu)

Canari International Recruitment Service Inc.

Si votre représentant est un étudiant en droit, inscrivez le nom de son avocat superviseur

Numéro de membre de l'association dont l'avocat superviseur est membre en règle

Adresse postale

N° app.

Suite 2205

Numéro de rue

300

Nom de rue

Léo-Pariseau

Ville

Montréal

Province/état/territoire

Québec

Pays ou territoire

Canada

Code postal

H2X 4B3

Numéro de téléphone

Ind. du pays

1

Ind. rég. et Numéro de téléphone

(514) 849-5656

Numéro de télécopieur (s'il y a lieu)

Ind. du pays

1

Ind. rég. et Numéro de téléphone

(514) 849-5655

Adresse courriel (s'il y a lieu)

dossier@canari.ca

En indiquant l'adresse courriel de votre représentant, vous autorisez, par la présente, Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada à envoyer vos informations personnelles à cette adresse courriel.

9. Déclaration de votre représentant

- Je déclare que les renseignements fournis à la section B sont exacts, complets et corrects.
- Je reconnais et je conviens que je suis la personne désignée par le demandeur pour traiter avec Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada et l'Agence des services frontaliers du Canada au nom du demandeur ou du répondant.

Signature du représentant

Date (AAAA-MM-JJ)

(s'il y a lieu) Signature de l'avocat superviseur

Date (AAAA-MM-JJ)

SECTION C : RETRAIT DE L'AUTORISATION ACCORDÉE AU REPRÉSENTANT

Je (le demandeur) n'autorise plus la personne suivante à me représenter, à obtenir des renseignements sur ma demande ou à traiter en mon nom avec Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada et l'Agence des services frontaliers du Canada.

10. Nom au complet du représentant

Nom de famille

Prénom(s)

Nom de l'entreprise ou de l'organisation (s'il y a lieu)

L'adresse courriel du demandeur fournie dans la section A sera utilisée pour d'autres communications d'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada et de l'Agence des services frontaliers du Canada.

SECTION D: DÉSISTEMENT DU RÔLE DE REPRÉSENTANT

Je (le représentant) me désiste de mon rôle de représentant du demandeur.

11. Nom complet du représentant

Nom de famille

Prénom(s)

Nom de l'entreprise ou de l'organisation (s'il y a lieu)

L'adresse courriel du demandeur fournie dans la section A sera utilisée pour d'autres communications d'Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada et de l'Agence des services frontaliers du Canada.

(S'il y a lieu) Je n'ai pas réussi à obtenir l'accord du demandeur ou sa signature sur le présent formulaire (section D), et j'atteste avoir pris des mesures raisonnables pour y parvenir.

Signature du représentant

Date (AAAA-MM-JJ)

SECTION E : VOTRE DÉCLARATION**12. Votre déclaration**

- Je déclare avoir fourni des réponses exactes et complètes aux questions du présent formulaire et sur toute autre demande jointe (le cas échéant).
- Aussi, je déclare avoir lu et compris tous les énoncés du présent formulaire, ayant demandé et obtenu des explications pour chaque point qui n'était pas clair.



2025-06-17

Signature du demandeur ou du parent/tuteur légal du demandeur âgé de moins de 18 ans

Date (AAAA-MM-JJ)

S'il s'agit d'une demande de parrainage : Signature du conjoint ou du conjoint de fait pour une demande de parrainage

Date (AAAA-MM-JJ)

Avertissement! Fournir sciemment des renseignements faux ou trompeurs constitue une infraction grave.

Les renseignements personnels fournis dans le présent formulaire sont recueillis par Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC) en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* (LIPR) et de la *Loi sur la citoyenneté*. Les renseignements personnels du demandeur sont utilisés aux fins d'identification et d'autorisation. Les renseignements personnels du représentant en immigration sont utilisés pour s'assurer que ce dernier est autorisé à offrir des services de représentation conformément aux dispositions de la LIPR et de la *Loi sur la citoyenneté*.

Les renseignements personnels du demandeur et du représentant peuvent être communiqués à d'autres institutions du gouvernement fédéral, à des organisations non gouvernementales et intergouvernementales, à des organismes de réglementation, à des organismes d'enquête et aux gouvernements provinciaux/territoriaux aux fins de validation de l'identité, des renseignements et de soutien d'une enquête.

Les renseignements personnels du demandeur et du représentant peuvent également être utilisés à d'autres fins, notamment aux fins de recherche, de statistiques, d'évaluation des programmes et des politiques, de vérification interne, de conformité, de gestion des risques, d'élaboration de stratégies et de rapports.

Si le formulaire n'est pas rempli au complet, il est possible que le traitement de la demande soit retardé ou que la demande soit rejetée. *La Loi sur la protection des renseignements personnels* accorde aux personnes le droit d'accès, de protection et de correction de leurs renseignements personnels. Si vous n'êtes pas satisfait de la manière dont IRCC traite vos renseignements personnels, vous pouvez exercer votre droit de déposer une plainte auprès du [Commissariat à la protection de la vie privée du Canada](#). Des détails concernant la collecte, l'utilisation, la communication et la conservation de vos renseignements personnels sont fournis dans les fichiers de renseignements personnels d'IRCC-PPU 013, 042, 054, 068.