

## AVIS RELATIF À LA PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Sous réserve des exceptions prévues à la Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels, le Ministère n'est pas autorisé à communiquer les renseignements personnels qui vous concernent sans votre consentement. Si vous souhaitez que certaines personnes puissent vous représenter et avoir accès à ces renseignements, vous devez autoriser le Ministère à les leur communiquer.

### 1. IDENTIFICATION DU MANDANT (PERSONNE QUI CONFIE LE MANDAT)

Nom de famille à la naissance :

Prénom :

Date de naissance :

Année	Mois	Jour					

Numéro de référence individuel (si connu) :

Adresse de résidence :

Numéro

Rue

Appartement

Ville

Pays

Code postal

Adresse courriel :

### 2. DÉSIGNATION DU MANDATAIRE (PERSONNE À QUI LE MANDAT EST CONFIE)

Nom :

Prénom :

**La personne mandatée pour me représenter**

**est rémunérée** et est :

- un avocat membre du Barreau du Québec Numéro de membre : \_\_\_\_\_
- un notaire membre de la Chambre des notaires du Québec Numéro de membre : \_\_\_\_\_
- une personne titulaire d'une autorisation spéciale délivrée par le Barreau du Québec ou la Chambre des notaires du Québec
- un consultant en immigration inscrit au Registre québécois des consultants en immigration

**Indiquez le numéro d'inscription au Registre québécois des consultants en immigration :** \_\_\_\_\_

**n'est pas rémunérée** et est :

- un membre de ma famille ou un ami
- un membre d'un organisme à but non lucratif ou d'un établissement d'enseignement québécois
- un consultant reconnu par le ministère de l'Immigration et des Communautés culturelles, un avocat membre du Barreau du Québec, un notaire membre de la Chambre des notaires du Québec ou une personne titulaire d'une autorisation spéciale délivrée par l'un de ces organismes
- une autre personne non rémunérée. Précisez : \_\_\_\_\_

## 2. DÉSIGNATION DU MANDATAIRE (suite)

### Coordonnées du mandataire :

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

### Adresse de correspondance :

Numéro Rue Appartement

Ville Pays Code postal

Numéro de téléphone :

Numéro de télécopieur :

Adresse électronique :

## 3. DÉCLARATION DU MANDATAIRE

- Je déclare que l'information contenue à la section 2 de ce formulaire est exacte et complète.
- Je reconnais que je suis la personne mandatée par le mandant pour le représenter auprès du ministère de l'Immigration et des Communautés culturelles.

Signature du mandataire

Date

## 4. MANDAT

Je confie à la personne désignée à la section 2 le mandat de me représenter pour toute question relative à : *(cocher les cases appropriées)*

N° de dossier

*(si connu)*

ma Demande de certificat de sélection du Québec

ma Demande de certificat d'acceptation du Québec

ma Demande d'engagement

### Ce mandat :

- annule toute procuration antérieure confiant le même mandat;
- est valable pour toute la durée du traitement du ou des dossiers visés, à moins qu'il ne soit révoqué par écrit auprès du ministère de l'Immigration et des Communautés culturelles;
- autorise le ministère de l'Immigration et des Communautés culturelles à communiquer à mon mandataire tout document ou renseignement personnel nécessaires à l'exercice du présent mandat.

Signature du mandataire

Date

**Note :** Vous devez faire parvenir l'ORIGINAL de ce formulaire dûment rempli et signé avec votre demande ou, ultérieurement, par la poste à l'endroit où vous avez déposé votre demande.