Fillable Form

Citizenship and Immigration Canada | Citoyenneté et Immigration Canada

PROTECTED WHEN COMPLETED - B
PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI

IMM **5476** (04-2004) B

USE OF A REPRESENTATIVE
RECOURS AUX SERVICES D'UN REPRÉSENTANT

If you are submitting this form to update information on an application you already submitted, provide the following information:

Name and location of the office where that application was made

Client ID number (if known)

Si vous remplissez ce formulaire pour nous informer de changements survenus quant à une demande que vous nous avez déjà soumise, veuillez fournir les renseignements suivants :

Nom et emplacement du bureau auquel la demande a été soumise

Numéro de client (si vous le connaissez)

A. USE OF A PAID REPRESENTATIVE

Did you pay a representative to help you complete your application?

☐ No ▶ Go to Section B

☐ Yes ▶ Name of your representative

Name of firm or organization (if applicable)

Your representative is a member of:

☐ the Canadian Society of Immigration Consultants (CSIC)

Membership ID number

☐ a Canadian provincial or territorial law society or the Chambre des notaires du Québec

Which province?

Membership ID number

A. UTILISATION D'UN REPRÉSENTANT PAYÉ

Avez vous donné de l'argent à un représentant pour qu'il vous aide à remplir votre demande?

☐ Non ▶ Allez à la section B

☐ Oui ▶ Nom de votre représentant

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

Votre représentant est un membre de :

☐ la Société canadienne de consultants en immigration (SCCI)

Numéro de membre

☐ un ordre professionnel de juristes provincial ou territorial du Canada ou de la Chambre des notaires du Québec

Dans quelle province?

Numéro de membre

B. APPOINTMENT OF A REPRESENTATIVE

I, (Family name)

(Given name(s))

(Date of birth) Day Month Year

authorize the following individual(s) to act on my behalf and to receive information on my Citizenship and Immigration Canada case file:

☐ My representative

☐ My sponsor

Family name

Given name(s)

I am aware that any information which would be subject to exemption, if I had the right of access under the *Privacy Act*, will likely not be released. This authorization is given pursuant to Section 8(1) of the *Privacy Act*.

Signature of applicant

Date Day Month Year

B. NOMINATION D'UN REPRÉSENTANT

Je soussigné, (Nom de famille)

(Prénom(s))

(Date de naissance) Jour Mois Année

consens à ce que la (aux) personne(s) suivante(s) agisse(nt) en mon nom et reçoit(vent) de l'information au sujet de mon dossier à Citoyenneté et Immigration Canada :

☐ Mon représentant

☐ Mon répondant

Nom de famille

Prénom(s)

Je comprends que tout renseignement qui serait visé par une disposition d'exemption, si je bénéficiais d'un droit d'accès en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*, ne sera probablement pas communiqué. Cette autorisation est donnée en vertu du paragraphe 8(1) de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

Signature du requérant

Date Jour Mois Année

This form is made available by Citizenship and Immigration Canada and is not to be sold to applicants.
Ce formulaire est produit par Citoyenneté et Immigration Canada et ne doit pas être vendu aux requérants.

Canada

C. YOUR REPRESENTATIVE'S CONTACT INFORMATION

You must complete this section if:

- You answered "Yes" to **Section A**; and/or
- You completed **Section B** - *Appointment of a Representative*.

Name of firm or organization (if applicable)	
Address	
	Country code / Area code / Number
Telephone number	( ) ( )
Fax number	( ) ( )
E-mail address	

C. COORDONNÉES DE VOTRE REPRÉSENTANT

Vous devez remplir cette section si :

- Vous avez répondu « Oui » à la question de **section A**; et/ou
- Vous avez rempli la **section B** - *Nomination d' un représentant*.

Nom de l'entreprise (s'il y a lieu)	
Adresse	
	Ind. nat. / Ind. rég. / Numéro
N° de téléphone	( ) ( )
N° de télécopieur	( ) ( )
Adresse électronique	

The information you provide on this form is collected under the authority of the *Immigration and Refugee Protection Act* and will be used in assessing your application according to the requirements of the Act. It will be retained in a Personal Information Bank identified in **Infosource**. It may be shared with other organizations in accordance with the consistent use of information under the *Privacy Act*. Under the *Privacy Act* and the *Access to Information Act* individuals have the right to protection of and access to their personal information. Details on these matters are available at infosource.gc.ca and through the Citizenship and Immigration Call Centre. **Infosource is also available in Canadian public libraries.**

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* et seront utilisés pour l'évaluation de votre demande conformément aux critères prévus dans la Loi. Ils seront conservés dans une banque de renseignements personnels indiquée dans **Infosource** et pourront être communiqués à d'autres organisations conformément au principe d'usage compatible de l'information en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Par ailleurs, en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et de la *Loi sur l'accès à l'information*, les personnes ont le droit de s'attendre à ce que leurs renseignements personnels soient protégés et d'y avoir accès. Il est possible d'obtenir plus d'information à ce sujet en visitant le site infosource.gc.ca ou en communiquant avec le télécentre de la citoyenneté et de l'immigration. **On peut aussi accéder à Infosource à partir des bibliothèques publiques du Canada.**