



Réservé à l'administration

N° de référence individuel

N° de dossier

Important – Vous devez signer ce formulaire et le joindre à votre demande si vous payez les frais exigés par carte de crédit.

Raison de la demande

Demande d'un employeur relativement à une offre d'emploi :

Temporaire Permanent

Demande de sélection temporaire pour :

Études Travail temporaire
Traitement médical

Demande d'engagement – Regroupement familial

Demande de sélection permanente pour :

Travailleur qualifié Travailleur autonome
(Programme de l'expérience québécoise seulement)

Entrepreneur Aide familiale résidente

Reconnaissance à titre de consultant en immigration :

Demande de reconnaissance Renouvellement

Évaluation comparative des études effectuées hors du Québec

Il est obligatoire de fournir les coordonnées du requérant principal s'il n'est pas le titulaire de la carte de crédit.

► **Requérant principal (personne qui fait la demande)**

Nom Prénom

Date de naissance (année) (mois) (jour)

Indiquez les nom et prénom de la personne titulaire de la carte de crédit. Vous devez nous transmettre le **formulaire original** signé par la personne titulaire de la carte de crédit. **Aucune photocopie ne sera acceptée.**

► **Autorisation**

J'autorise le ministère de l'Immigration, de la Diversité et de l'Inclusion à porter le montant de \$ CA à ma carte de crédit.

Nom Prénom

Signature Date (année) (mois) (jour)

Carte de crédit

Visa MasterCard Numéro

Expiration (Mois) (Année) Code de sécurité CVV

American Express Numéro

Expiration (Mois) (Année) Code de sécurité CVV