Immigration, Diversité et Inclusion
Québec

Paiement par carte de crédit

Confidentiel

A-0591-F0 (2016-08)

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

Carte de crédit

☐ Visa ☐ MasterCard Numéro : _____ _____ _____ _____

Expiration : _____ (Mois Année)

☐ American Express Numéro : _____ _____ _____

Expiration : _____ (Mois Année)

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 _____

X _____ Signature

_____ Année Mois Jour

Raison de la demande

Demande d'un employeur relativement à un emploi :

☐ Temporaire ☐ Permanent

Demande de Certificat d'acceptation du Québec pour :

☐ Études ☐ Travail temporaire ☐ Traitement médical

☐ **Demande d'engagement – Regroupement familial**

Demande de Certificat de sélection du Québec à titre de :

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

☐ Entrepreneur ☐ Aide familiale résidante

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)

Réservé à l'administration

N° de référence individuel : _____

N° de dossier : _____