

# Formulaire de recours aux services d'un représentant

## Nouveau-Brunswick



Vous n'avez pas besoin d'embaucher un représentant : cela reste votre choix. Personne ne peut garantir l'approbation de votre demande. Tous les formulaires et les renseignements dont vous avez besoin pour faire une demande sont accessibles au [www.bienvenueb.ca](http://www.bienvenueb.ca). Un représentant est une personne qui vous fournit des conseils ou des directives à tout stade du processus de demande, peu importe qu'il soit rétribué ou non. À la suite de la soumission de votre demande, la personne en question peut agir en votre nom auprès du PCNB si vous la désignez comme représentant en remplissant le présent formulaire. Vous pouvez seulement désigner un représentant par demande. Si vous désignez un représentant supplémentaire, le représentant précédent ne sera ensuite plus autorisé à agir en votre nom et à obtenir les renseignements figurant sur votre demande.

Vous devez utiliser le présent formulaire pour désigner un représentant rétribué ou non rétribué chargé de faire affaire avec le PCNB. Vous devez également utiliser le présent formulaire : 1) pour aviser PCNB si les coordonnées de votre représentant changent; 2) si vous souhaitez annuler la nomination de votre représentant et vous représenter vous-même; ou 3) si vous souhaitez annuler la nomination de votre représentant existant et désigner un nouveau représentant.

Les enfants âgés de 18 ans et plus à votre charge doivent remplir leur propre formulaire.

Je :

- souhaite désigner un représentant. Remplir les sections A, B et D.  
 souhaite annuler la nomination d'un représentant. Remplir les sections C et D.

RENSEIGNEMENTS SUR LE REQUÉRANT	
Nom(s) de famille exactement tels qu'ils figurent sur votre passeport ou document de voyage	Date de naissance
Prénom(s) exactement tels qu'ils figurent sur votre passeport ou document de voyage	Numéro du passeport (le cas échéant)
Second(s) prénom(s) exactement tels qu'ils figurent sur votre passeport ou document de voyage	Numéro du PCNB (le cas échéant)

A. NOMINATION D'UN REPRÉSENTANT		
<p>J'autorise la personne ci-dessous à agir en tant que mon représentant et à faire affaire en mon nom avec le Gouvernement du Nouveau-Brunswick (GNB).</p> <p>J'autorise le GNB à faire part à mon représentant de renseignements au sujet de mon dossier et de celui de mon époux/épouse ou de mon conjoint/ma conjointe de fait et des enfants âgés de 18 ans ou moins à ma charge.</p> <p>Je sais que les renseignements exemptés du droit d'accès, même si la <i>Loi sur le droit à l'information et la protection de la vie privée</i> autorise leur consultation, ne seront vraisemblablement pas communiqués.</p>		
Nom(s) de famille du représentant	Prénom(s)	Second(s) prénom(s)
<p><b>Mon représentant n'est pas rétribué et il s'agit</b></p> <p><input type="checkbox"/> d'un membre de ma famille ou d'un ami</p> <p><input type="checkbox"/> d'un membre d'une organisation non gouvernementale ou religieuse</p> <p><input type="checkbox"/> du bureau de circonscription de mon député provincial ou fédéral</p> <p><input type="checkbox"/> d'un employeur éventuel ou de l'employeur actuel</p> <p><input type="checkbox"/> d'un bureau de placement</p> <p><input type="checkbox"/> Autre _____</p>	<p><b>Mon représentant est ou sera rétribué et il s'agit d'un membre en règle</b></p> <p><input type="checkbox"/> du Conseil de réglementation des consultants en immigration du Canada                      Numéro de membre <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> d'un barreau provincial ou territorial canadien                      Province ou territoire <input type="text"/>                      Numéro de membre <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> de la Chambre des notaires du Québec                      Numéro de membre <input type="text"/></p>	

B. COORDONNÉES DE VOTRE REPRÉSENTANT				
Nom de l'entreprise ou de l'organisation (le cas échéant)				
S'il s'agit d'un étudiant en droit, inscrire le nom de l'avocat assurant sa surveillance			Numéro de membre de l'avocat assurant la surveillance	
Adresse postale				
C.P.	Appartement/Unité	N° de voirie	Nom de rue	Ville
Pays		Province/État	District	Code postal
Adresse électronique du représentant*		Téléphone		Télécopieur

\*Vous autorisez, en indiquant une adresse électronique, l'envoi à cette adresse de toute la correspondance, y compris votre dossier et vos renseignements personnels. Je déclare que les renseignements fournis dans la section B sont véridiques, complets et exacts. Je comprends que je suis la personne désignée par le requérant afin de faire affaire en nom du requérant avec le Programme des candidats du Nouveau-Brunswick.

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant

\_\_\_\_\_  
Date

C. ANNULATION DE LA NOMINATION D'UN REPRÉSENTANT		
Je révoque l'autorisation que j'ai accordée à cette personne d'agir en tant que mon représentant, de recevoir des renseignements sur mon dossier et de faire affaire en mon nom avec le Programme des candidats du Nouveau-Brunswick, représenté par le GNB. Le nom au complet de mon représentant est :		
Nom(s) de famille du représentant	Prénom(s)	Second(s) prénom(s)
Nom de l'entreprise ou de l'organisation (le cas échéant)		Numéro de membre de l'avocat assurant la surveillance

D. DÉCLARATION DU REQUÉRANT	
Je déclare solennellement que les renseignements fournis dans la demande qui précède sont véridiques, complets et exacts et je fais cette déclaration en la croyant véridique et en sachant qu'elle a la même force exécutoire que si elle était faite sous serment. Je comprends que toute fausse déclaration ou dissimulation d'un fait important peut entraîner mon exclusion des programmes d'immigration du Nouveau-Brunswick. Je comprends les renseignements ci-dessus après avoir eu l'occasion de demander, ou avoir demandé et obtenu, une explication pour chaque point qui n'était pas clair pour moi. J'informerai immédiatement le Nouveau-Brunswick si les renseignements ou les réponses fournis dans ma demande changent.	
_____ Signature du requérant	_____ Date
_____ Signature de l'époux/de l'épouse ou du conjoint/de la conjointe de fait	_____ Date

Les renseignements personnels sur ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*, LC 2001, c 27. Ils sont recueillis afin de traiter votre demande au Programme des candidats de la province du Nouveau-Brunswick. Les renseignements serviront aux fins de la recherche, de la mesure du rendement et/ou de l'évaluation du Programme. Si vous avez des questions au sujet de la collecte et du traitement des renseignements personnels, vous pouvez communiquer avec le directeur des services d'immigration du Opportunités Nouveau-Brunswick à Place 2000, 250, rue King, Fredericton, Nouveau-Brunswick Canada E3B 9M9.

Téléphone: (506)453-3981; courriel: [immigration@gnb.ca](mailto:immigration@gnb.ca); site web: [bienvenue.nb.ca](http://bienvenue.nb.ca).

Ces renseignements peuvent être communiqués à d'autres organismes dont Immigration, Réfugiés et Citoyenneté Canada (IRCC), l'Agence des services frontaliers du Canada (ASFC), la Gendarmerie royale du Canada (GRC) et le Service canadien du renseignement de sécurité (SCRS) pour régir la conduite des représentants rétribués ou non rétribués indiqués ci-dessus ou faire enquête sur la conduite de ces derniers.