

**Demande de désignation – Volet d’Immigration  
des entrepreneurs du Nouveau-Brunswick**  
Programme des candidats du Nouveau-Brunswick (PCNB)



Veuillez téléverser le présent formulaire et tous les documents sur INB.

Demandeur principal (DP)		
Nom de famille	Prénom, second prénom	Date de naissance (jj-mm-aaaa)
Nationalité	Titre (M., Mme, Mad.)	N° d’INB : #####
Déclaration du demandeur principal		
<p>Je soussigné(e), _____, déclare solennellement que les renseignements fournis dans la demande qui précède sont véridiques, complets et exacts et je fais cette déclaration solennelle en la croyant véridique et en sachant qu’elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment. Je comprends que toute fausse déclaration ou la dissimulation d’un fait important pourrait entraîner mon exclusion du PCNB. En cas de changement dans les renseignements ou les réponses que j’ai fournis dans mes formulaires de demande, j’en aviserai immédiatement le PCNB.</p>		
Signature :	Date (jj-mm-aaaa) :	

Les renseignements personnels sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l’immigration et la protection des réfugiés*, L.C. 2001, ch. 27. Cette information est recueillie afin de traiter votre demande au Programme des candidats du Nouveau-Brunswick (PCNB). Ces renseignements serviront aux fins de recherche, de mesure du rendement et d’évaluation du PCNB. 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, Gouvernement du Nouveau-Brunswick au P. O. Box 6000, Fredericton, Nouveau-Brunswick, E3B 5H1 Canada.  
courriel: [bis-vie@gnb.ca](mailto:bis-vie@gnb.ca); web: <http://www.bienvenuenb.ca/>

A. Votre adresse domiciliaire actuelle au Nouveau-Brunswick			
App./Unité	N° de voirie et nom de rue	Ville/localité au <b>N.-B.</b>	Code postal
Téléphone à domicile	Téléphone cellulaire	Adresse courriel	

**B. Le profil de votre entreprise au Nouveau-Brunswick**

Nom de l'entreprise				
Adresse de l'entreprise au Nouveau-Brunswick				
N° d'unité	N° de voirie	Nom de rue	Ville/localité	Code postal
N° de téléphone de l'entreprise :		Adresse courriel de l'entreprise :		Adresse du site Web de l'entreprise :
Distance de votre résidence (en km) :			Date d'enregistrement de l'entreprise (provincial) (jj-mm-aaaa) :	
Exercice financier de l'entreprise		Date d'ouverture de l'entreprise (jj-mm-aaaa) :		
Du (jj-mm-aaaa) :		Du (jj-mm-aaaa) :		

**C. L'investissement dans votre entreprise et la création d'emplois au Nouveau-Brunswick**

Montant de l'investissement admissible à l'ouverture (en \$ CA): \$	Montant de l'investissement total à l'ouverture (en \$ CA): \$
Montant de l'investissement admissible total à la fin des six premiers mois (en \$ CA): \$	Montant de l'investissement admissible total à la fin des six premiers mois (en \$ CA): \$
N <sup>bre</sup> d'employés à l'ouverture (sauf vous et les membres de votre famille):	N <sup>bre</sup> d'employés à la fin des six premiers mois (sauf vous et les membres de votre famille):
Heures d'ouverture:	

**D. Documents/preuves requis selon l'entente sur le rendement de l'entreprise**

Le Ministère peut demander des preuves et des renseignements supplémentaires. Vos documents ne seront pas renvoyés.

		Veuillez cocher <input checked="" type="checkbox"/>	Réservé au bureau
(1)	Passeport (copie de toutes les pages, y compris des pages vierges)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)	Preuve de résidence au N.-B. dans un rayon de 20 km de votre entreprise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)	Enregistrement du nom de l'entreprise (provincial - SNB)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)	Inscription de l'entreprise (fédéral - ARC)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)	Inscription à la TPS/TVH		<input type="checkbox"/>
(6)	Permis d'exploitation d'une entreprise...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)	Zonage permis par l'administration municipale (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)	Contrat d'association/convention d'actionnaire (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)	Contrat de franchise (le cas échéant)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10)	Facture de la première vente (copie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(11)	Relevés de comptes bancaires de l'entreprise (pour la fin de chaque trimestre)		
(12)	Contrats d'emploi (pour au moins un employé à temps plein)	<input type="checkbox"/>	
(13)	Registres de paie et d'avantages sociaux (pour au moins un employé à temps plein)		
(14)	États financiers vérifiés (à la fin des six premiers mois d'exploitation)		
(15)	Impôt sur le revenu des sociétés – Avis de cotisation de l'ARC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(16)	Relevés de paiement de l'impôt sur le revenu des sociétés (copie)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(17)	Remise annuelle de la TPS/TVH – Avis de cotisation de l'ARC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**E. Remplissez la liste d'investissement admissible ci-dessous et faites référence à votre plan d'affaires et à l'entente finale sur le rendement de l'entreprise.**

Le Ministère peut demander des preuves et des renseignements supplémentaires. Vos documents ne seront pas renvoyés.

Vous pouvez ajouter plus de pages au besoin.

<b>N°</b>	<b>Investissement admissible</b>	<b>Montant incluant la TVH (en \$ CA)</b>	<b>Montant excluant la TVH (en \$ CA)</b>	<b>Pour la vérification de l'agent</b>
(1)				
(2)				
(3)				
(4)				
(5)				
(6)				
(7)				
(8)				
(9)				
(10)				
(11)				
(12)				
(13)				
(14)				
(15)				
(16)				
(17)				
(18)				
(19)				
(20)				
(21)				
(22)				
(23)				
(24)				
(25)				
	<b>Total</b>			