



Coordonnées du conseil

Doit être rempli par le conseil

Section(s): SI SPR SAI SAR No de dossier(s) de
la CISR ou IUC : _____

Le fait de fournir les renseignements suivants à la Commission de l'immigration et du statut de réfugié du Canada (CISR) permettra aux sections de vérifier si le conseil est un représentant autorisé en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés*.

Prénom : _____ Nom de famille : _____

Cabinet d'avocats ou compagnie : _____

Adresse (ligne 1) : _____

Adresse (ligne 2) : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Numéro de téléphone cellulaire : _____ Numéro de téléphone : _____

Courriel : _____

Membre d'un organisme professionnel

Cochez l'une des cases suivantes :

Avocat / parajuriste / notaire Province : _____ Numéro de membre : _____

Collège des consultants en immigration et en citoyenneté Numéro de membre : _____



Instructions importantes

Vous devez transmettre les présents renseignements à la CISR une seule fois et vous ne devez pas remplir de formulaire distinct pour chaque procédure.

Cependant, pour toute modification à apporter à vos coordonnées, veuillez remplir un nouveau formulaire et le transmettre à la CISR sans délai.

Un rappel aux conseils de faire preuve de diligence pour tenir les clients informés de l'évolution de leur dossier.

Lorsque les règles de la section de la CISR qui examine le dossier de votre client prévoient des restrictions à votre mandat de représentation, vous devez également informer la section pour toute procédure où cette situation s'applique.

Avis : La confidentialité des renseignements que vous fournissez dans le présent formulaire est protégée par la *Loi sur la protection des renseignements personnels*. Vos renseignements personnels ne peuvent être divulgués que dans les cas où cette divulgation est permise en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et de la *Loi sur l'accès à l'information*.