

VERIFICATION OF ENTRY / VÉRIFICATION DE L'ENTRÉE

PART A CLIENT DETAILS

PARTIE A RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CLIENT

Surname (on entry) - Nom de famille (à l'entrée)		Given name(s) - Prénom(s)		FOSS ID no. - N° d'ID SSOBL		Sex - Sexe <input type="checkbox"/> Male / Homme <input type="checkbox"/> Female / Femme	
Date of birth / Date de naissance		Place and country of birth - Lieu et pays de naissance					
Surname (at present) - Nom de famille (actuel)		Given name(s) - Prénom(s)		Home telephone no. - N° de téléphone à la maison			
Address - Adresse		Apt. - App.		Cell telephone no. - N° de téléphone cellulaire			
City - Ville		Province		Postal code - Code postal			
E-mail address - Adresse courriel							
Accompanying family members - Membres de la famille qui ont accompagné l'intéressé		Date of entry for permanent residence / Date d'entrée aux fins de la résidence permanente					
Names - Noms		Relationship - Lien de parenté					
				Canadian port of entry - Point d'entrée au Canada			

The information provided on this form is collected under the authority of the *Immigration and Refugee Protection Act* for the purpose of verifying your status in Canada. This information will be stored in Personal Information Bank number CIC PPU 053 and you have the right of access to it and to its protection under the *Privacy Act*.

Les renseignements fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* aux fins de confirmer votre statut au Canada. Les renseignements seront versés dans le fichier de renseignements personnels CIC PPU 053. Vous avez le droit de les consulter et ils sont protégés en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.

PART B OFFICE USE ONLY

PARTIE B RÉSERVÉ

Cost recovery - État de recouvrement des frais		<input type="checkbox"/> Fee paid / Droit acquitté		Receipt no. / N° du reçu		<input type="checkbox"/> Exempt / Dispensé(e)		Reason / Raison	
Certification required / No documents on file - Attestation requise / Aucun document au dossier									
<input type="checkbox"/> No permanent resident status document / Aucune attestation du statut du résident permanent		<input type="checkbox"/> Grant of status by the Minister / Octroi de statut par le Ministre		<input type="checkbox"/> No issuance of a temporary resident visa / Aucune délivrance d'un visa de résident temporaire					
<input type="checkbox"/> No issuance of a work or study permit / Aucune délivrance d'un permis de travail ou d'études		<input type="checkbox"/> Not authorized for the purpose of subsection 36(1) / Non autorisé aux fins du paragraphe 36(1)		<input type="checkbox"/> Not authorized for the purpose of subsection 36(2) / Non autorisé aux fins du paragraphe 36(2)					
Documents required - Documents exigés									
<input type="checkbox"/> IMM 0056 Certificate of Departure / Attestation de départ		<input type="checkbox"/> IMM 1214 Exclusion Order / Mesure d'exclusion							
<input type="checkbox"/> IMM 1000 Immigrant Visa and Record of Landing / Visa d'immigrant et fiche relative au droit d'établissement		<input type="checkbox"/> IMM 1215 Deportation Order / Mesure d'expulsion							
<input type="checkbox"/> IMM 1097 Visitor Record / Fiche du visiteur		<input type="checkbox"/> IMM 1263 Permit to come into or remain in Canada - IRPA, Section 24 / Permis pour entrer au Canada ou y demeurer - Article 24 de la LIPR							
<input type="checkbox"/> IMM 1102 Work Permit / Permis de travail		<input type="checkbox"/> IMM 5238 Departure Order / Mesure d'interdiction de séjour							
<input type="checkbox"/> IMM 1203 Authorization to return to Canada pursuant to Section 52(1) of the IRPA / Autorisation de revenir au Canada en application du paragraphe 52(1) de la LIPR		<input type="checkbox"/> IMM 5292/ IMM 5688 Confirmation of Permanent Residence / Confirmation de résidence permanente							
<input type="checkbox"/> IMM 1208 Study Permit / Permis d'études		<input type="checkbox"/> IMM 1436 Request to Amend Immigration Record of Landing or Confirmation of Permanent Residence / Demande de modification de la fiche relative au droit d'établissement ou confirmation de résidence permanente							

TO BE COMPLETED WHEN QUERY SUBMITTED BY MAIL

REPLIR LORSQUE LA DEMANDE EST ENVOYÉE PAR LA POSTE

FOSS queried / SSOBL interrogé		<input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non		ID verified / Ident. vérifiée		<input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non		Micro no. - N° du micro.	
Mail verification of entry to: / Envoyer par la poste la vérification de l'entrée au :		<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> CIC							
Office - Bureau		CIC file - N° de dossier du CIC		NHQ file - N° de dossier de l'AC					
Date submitted - Présentée le		QRC respondent - Répondant au CDR		Date returned - Renvoyée le					
Name of Officer - Nom de l'agent		Remarks / Reason(s) for request (e.g. lost or stolen document, etc.) / Observations / Motif(s) de la demande (p. ex. document perdu ou volé, etc.)							