

Autorisation et consentement pour les parlementaires



Important : Le demandeur principal doit faire imprimer ce formulaire et le remplir. Au moyen de cette autorisation, vous consentez à ce que nous accédions aux renseignements de votre demande.

IMMIGRATION, RÉFUGIÉS et CITOYENNETÉ CANADA			
Date :			
Député :	Simon-Pierre Savard-Tremblay		
Numéro de téléphone :	(450) 771-0505	Numéro de télécopieur :	(450) 771-0767

Renseignements sur le résident - la résidente :

IUC:	NUMÉRO DE DEMANDE :		
Date de naissance :			
Prénom et NOM : <small>(complets)</small>			
Adresse courriel			
Adresse :			
Ville :		Code postal :	
Numéro de téléphone :	(Rés.)	(Bureau) :	

Autorisation :

J'autorise	Simon-Pierre Savard-Tremblay	Député de Saint-Hyacinthe—Bagot
Type de demande:		
Signature du demandeur:		

Notes :

--