



REQUEST TO AMEND IMMIGRATION RECORD OF LANDING OR CONFIRMATION OF PERMANENT RESIDENCE  
DEMANDE DE MODIFICATION DE LA FICHE RELATIVE AU DROIT D'ÉTABLISSEMENT OU DE LA CONFIRMATION DE RÉSIDENCE PERMANENTE

PART A Present information contained on your record or confirmation Renseignements figurant déjà sur votre fiche relative ou de votre confirmation		PART B Corrections required only Corrections demandées seulement	
1 Client ID number - Numéro de client		1 Client ID number - Numéro de client	
2 Family name - Nom de famille		2 Family name - Nom de famille	
3 Given name(s) - Prénom(s)		3 Given name(s) - Prénom(s)	
4 Date of birth Date de naissance		4 Date of birth Date de naissance	
5 Place of birth - Lieu de naissance		5 Place of birth - Lieu de naissance	
6 Country of birth - Pays de naissance		6 Country of birth - Pays de naissance	
7 Citizen of - Citoyen de		7 Citizen of - Citoyen de	
8 Sex Sexe		8 Sex Sexe	
9 Marital Status - État matrimonial		9 Marital Status - État matrimonial	
10 Date of original entry Date de l'entrée initiale		10 Date of original entry Date de l'entrée initiale	
11 Date permanent residence was granted La résidence permanente a été obtenu le		11 Date permanent residence was granted La résidence permanente a été obtenu le	
PART C MAILING NAME AND ADDRESS		PARTIE C NOM ET ADRESSE POSTALE	
12 Your name - Votre nom		12 Your name - Votre nom	
13 Your mailing address (Apartment, no. and street) - Votre adresse postale (appartement, numéro et rue)		13 Your mailing address (Apartment, no. and street) - Votre adresse postale (appartement, numéro et rue)	
14 City - Ville		15 Province	16 Postal-Code-Postal
17 Home telephone Téléphone au domicile	Area Code Indicatif régional	No. - N°	18 Business telephone Téléphone au travail
19 Language of correspondence Langue de la correspondance		19 Language of correspondence Langue de la correspondance	
PART D Reasons why you are requesting the amendment(s) (Attach another sheet if you need more space.)		PARTIE D Donnez les raisons justifiant la (les) modification(s) (Annexez au besoin une autre feuille.)	
STATEMENT: • I certify that the statements made on this application document are true and correct. • I understand that the approval of my request to amend my date of birth may affect my eligibility for benefit and services from other government institutions as that term is defined in the <i>Privacy Act</i> and may also result in the recovery from me by other government institutions of payments or benefits made to me under income support programs for which I was not eligible at the time the payments or benefits were paid.		DÉCLARATION : • Je certifie que les renseignements sur cette demande sont exacts et corrects. • Je sais que l'approbation de ma demande de modification de ma date de naissance pourrait influencer sur mon admissibilité au bénéfice des avantages et des services offerts par d'autres institutions fédérales, au sens de la <i>Loi sur la protection des renseignements personnels</i> , et donner lieu au recouvrement par d'autres institutions fédérales des sommes touchées aux termes de programmes de soutien du revenu auxquels je n'étais pas admissible au moment où des prestations ont été versées.	
Signature		Date	
PART E OFFICE USE ONLY		PARTIE E RÉSERVÉ	
QRC/RNQ Stamp - Estampille du RNQ/CDR		DECISION - DÉCISION	
		[ ] Approved - Approuvée Reason - Raison	
		[ ] Refused - Refusée Reason - Raison	
Signature of designated authority - Signature de l'agent responsable		NHQ file no. (if known) N° du dossier de l'AC (si connu)	
		Serial no. of record of landing N° de série de la fiche relative au droit d'établissement	
		NHQ micro no. of record of landing - N° de microfilm de la fiche relative au droit d'établissement	