



REQUEST TO AMEND IMMIGRATION RECORD OF LANDING
DEMANDE DE MODIFICATION DE LA FICHE RELATIVE AU DROIT D'ÉTABLISSEMENT

PART A PARTIE A	PART B PARTIE B
Present information contained on your record of landing Renseignements figurant déjà sur votre fiche relative au droit d'établissement	Corrections required only Corrections demandées seulement
1 Family name - Nom de famille	1 Family name - Nom de famille
2 Given name(s) - Prénom(s)	2 Given name(s) - Prénom(s)
3 Date of birth Date de naissance	3 Date of birth Date de naissance
4 Place of birth - Lieu de naissance	4 Place of birth - Lieu de naissance
5 Country of birth - Pays de naissance	5 Country of birth - Pays de naissance
6 Citizen of - Citoyen de	6 Citizen of - Citoyen de
7 Sex - Sexe <input checked="" type="checkbox"/> 1 Male Homme <input checked="" type="checkbox"/> 2 Female Femme	7 Sex - Sexe <input checked="" type="checkbox"/> 1 Male Homme <input checked="" type="checkbox"/> 2 Female Femme
8 Marital Status - État matrimonial <input type="checkbox"/> Single Célibataire <input type="checkbox"/> Married Marié(e) <input type="checkbox"/> Widowed Veuf (veuve) <input type="checkbox"/> Divorced Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Separated Séparé(e)	8 Marital Status - État matrimonial <input type="checkbox"/> Single Célibataire <input type="checkbox"/> Married Marié(e) <input type="checkbox"/> Widowed Veuf (veuve) <input type="checkbox"/> Divorced Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Separated Séparé(e)
9 Date of original entry Date de l'entrée initiale	9 Date of original entry Date de l'entrée initiale
10 Landed on Droit d'établissement obtenu le	10 Landed on Droit d'établissement obtenu le

PART C MAILING NAME AND ADDRESS	PARTIE C NOM ET ADRESSE POSTALE
11 Your name - Votre nom	
12 Your mailing address (Apartment, no. and street) - Votre adresse postale (appartement, numéro et rue)	
13 City - Ville	14 Province
15 Postal-Code-Postal	
16 Home telephone Téléphone au domicile	17 Business telephone Téléphone au travail
Area Code Indicatif régional	Area Code Indicatif régional
No. - N°	No. - N°
18 Language of correspondence Langue de la correspondance	
<input type="checkbox"/> English Anglais <input type="checkbox"/> French Français	

PART D	PARTIE D
Reasons why you are requesting the amendment(s) (Attach another sheet if you need more space.)	Donnez les raisons justifiant la (les) modification(s) (Annexez au besoin une autre feuille.)
STATEMENT: <ul style="list-style-type: none"> 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 : <ul style="list-style-type: none"> 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 <input type="checkbox"/> Approved - Approuvée Reason - Raison _____ <input type="checkbox"/> Refused - Refusée Reason - Raison _____ _____ _____
	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
Signature of designated authority - Signature de l'agent responsable	NHQ micro no. of record of landing - N° de microfilm de la fiche relative au droit d'établissement