



Demande de recherche dans les dossiers de la citoyenneté

Veillez DACTYLOGRAPHIER ou écrire au stylo en LETTRES MOULÉES

Confidentiel une fois rempli

1 Je veux être servi(e) en français **OU** anglais Cochez une (✓) case

2 Renseignements sur la personne qui fait l'objet de la recherche

A Nom de famille Prénom(s)

B Autres noms utilisés (par exemple, nom de jeune fille, nom d'emprunt, etc.)

Date de naissance
 Jour Mois Année

C Lieu et pays de naissance

Date d'entrée au Canada
 Jour Mois Année

D Nom sur le certificat de citoyenneté canadienne ou de naturalisation (si connu) N° du certificat de citoyenneté canadienne (si connu)

Date de délivrance du certificat (si connue)
 Jour Mois Année

SI la personne est entrée au Canada avant 1915, complétez cette partie

E Nom de famille du père Prénom(s) du père

Quand le père a obtenu la citoyenneté canadienne,

a) où vivait-il?

b) quel était son travail?

Date de naissance du père
 Jour Mois Année

3 Renseignements sur la personne faisant la demande

Nom de famille Prénom(s)

Adresse postale

N° de rue Rue N° d'appartement

Ville Province Code postal

Téléphone au domicile Téléphone au travail

Indicatif régional N° de téléphone Indicatif régional N° de téléphone Poste

4 Autorisation de divulguer des renseignements

A Êtes-vous la personne visée dans la PARTIE 2?

- Oui ➔ Passez à la PARTIE 5
- Non ➔ Passez à la question suivante

B La personne désignée dans la PARTIE 2 consent-elle à cette recherche?

- Oui ➔ Je suis la personne désignée dans la PARTIE 2 et j'autorise la divulgation des renseignements à la personne qui présente cette demande.

Signature

Date
 Jour Mois Année

- Non ➔ Passez à la question suivante

4 Autorisation de divulguer des renseignements (suite)

C La personne désignée dans la PARTIE 2 est-elle décédée?

Oui ➔ Date du décès

Jour

Mois

Année

Non ➔ Passez à la question suivante

Produire une preuve de décès
(photocopie claire et lisible du certificat de décès)

D Quel est votre lien avec la personne désignée dans la PARTIE 2?

Produire une preuve (par exemple, photocopie claire et lisible du certificat de naissance, de mariage, etc.)

5 Pourquoi avez-vous besoin de ces renseignements? (par exemple, pour un gouvernement étranger, pour fin d'emploi, etc.)
 Vous **devez** présenter une (des) raison(s) valable(s) pour cette demande de renseignements.

Signature _____
 Lieu _____
 Date

Jour

Mois

Année

RAPPEL :
 Si vous envoyez plus d'une demande, envoyez-les toutes dans la même enveloppe. Les demandes seront traitées ensemble. Le défaut de joindre les documents nécessaires (2 pièces d'identité) entraînera un retard dans le traitement de la demande.

RÉSERVÉ AU MINISTÈRE

Documents :	Bureau	AD	DA						
	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; text-align: center;">Jour</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; text-align: center;">Mois</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 40px; text-align: center;">Année</td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 15px;"></td></tr> </table>	Jour		Mois		Année		N° du reçu	Date du reçu
Jour									
Mois									
Année									
.00 \$		<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; text-align: center;">Jour</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 20px; text-align: center;">Mois</td></tr> <tr><td style="width: 20px; height: 15px;"></td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr><td style="width: 40px; text-align: center;">Année</td></tr> <tr><td style="width: 40px; height: 15px;"></td></tr> </table>	Jour		Mois		Année		
Jour									
Mois									
Année									