



DEMANDE DE RENONCIATION VOLONTAIRE AU STATUT DE RÉSIDENT PERMANENT

Tous les résidents permanents, quel que soit leur âge, doivent remplir leur propre formulaire. Les parents ou tuteurs d'un enfant de moins de 18 ans doivent remplir et signer le formulaire de demande pour cet enfant.

Si l'espace fourni n'est pas suffisant pour inscrire tous les renseignements, veuillez utiliser une feuille supplémentaire sur laquelle vous inscrirez votre nom et le numéro de la question.



Je veux être servie(e) en : Français Anglais IUC/ID client (si vous le connaissez)

PARTIE I - RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

1 Votre nom au complet (tel qu'il figure sur votre Fiche relative au droit d'établissement (IMM 1000), Confirmation de la résidence permanente (IMM 5292 ou IMM 5688) ou carte de résident permanent)				
Nom de famille		Prénom(s)		
Autres noms (exemples : nom de jeune fille, fils ou fille de, autre nom de famille, autre prénom, etc.)				
2 Votre sexe	3 Votre date de naissance (AAAA-MM-JJ)	4 Votre lieu de naissance		
<input type="checkbox"/> Femme <input type="checkbox"/> Homme		Ville/Village	État/province	Pays
5 Votre situation familiale (en choisir une)				
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Conjoint(e) de fait				
6 Date et lieu où vous êtes devenu(e) résident(e) permanent(e) du Canada				
Date (AAAA-MM-JJ)		Ville	Province	
7 Le numéro de votre Fiche relative au droit d'établissement, Confirmation de la résidence permanente ou Carte de résident permanent		8 Numéro de passeport	Date de délivrance (AAAA-MM-JJ)	Date d'expiration (AAAA-MM-JJ)
9 a) Êtes-vous citoyen d'un pays? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Si oui, de quel(s) pays : _____				
b) Êtes-vous résident(e) permanent(e) d'un autre pays? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			c) Dans quel(s) pays pouvez-vous retourner^	
Si oui, de quel(s) pays : _____			_____	
10 a) Votre adresse de résidence actuelle				
N° et nom de rue				
Ville/village	Province/État	Pays	Code postal	District
Si on a besoin de vous rejoindre pendant le traitement de votre demande			Numéro de téléphone (Indicatif national, indicatif régional)	
			Votre adresse électronique (si disponible)	
b) Votre adresse postale, si différente				
N° et nom de rue				
Ville/village	Province/État	Pays	Code postal	District
c). Adresse au Canada où vous comptez vous rendre				
N° et nom de rue				
Ville/village	Province/Territoire	Pays	Code postal	

PARTIE B - DÉCLARATION

- Je confirme que je souhaite renoncer volontairement à mon statut de résident(e) permanent(e).
- Je comprends que, si ma demande de renonciation au statut de résident permanent est approuvée :
 - Je ne serai plus autorisé(e) à entrer au Canada ou à y demeurer à titre de résident(e) permanent(e);;
 - Je ne serai autorisé(e) à entrer au Canada et à y demeurer que si je satisfais à toutes les exigences auxquelles tout résident temporaire (visiteur, étudiant ou travailleur) est assujéti;
 - Si je ne satisfais pas aux exigences de la *Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés* à titre de résident temporaire, je pourrais être interdit de séjour au Canada ou faire l'objet d'une mesure de renvoi du Canada;
 - Toute demande de citoyenneté canadienne ou de parrainage de membres de ma famille que j'ai présentée auparavant sera refusée sans remboursement des frais de traitement;
 - Je ne serai plus admissible aux services sociaux offerts aux résidents permanents. Si nécessaire, j'ai vérifié auprès des instances du gouvernement qui offrent des services sociaux que je ne bénéficierai plus de leurs prestations si je ne suis plus un résident permanent du Canada.
- Je comprends qu'il n'est pas nécessaire que je renonce ma résidence permanente afin de devenir citoyen canadien.
- Si le formulaire concerne un enfant de moins de 18 ans, j'atteste que je suis l'un de ses parents ou de ses tuteurs et que tous les parents ou tuteurs légaux de l'enfant ont signé le formulaire.
- Je comprends tous les éléments du formulaire, ayant demandé et obtenu des explications pour chaque point qui n'était pas clair pour moi.
- Je comprends en outre que les renseignements que j'ai fournis peuvent être vérifiés et je consens à une telle vérification.
- J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont véridiques, complets et exacts et que fournir des renseignements faux ou trompeurs est une infraction grave, et que les dispositions visant les renseignements faux ou trompeurs peuvent servir de motifs à des poursuites en justice contre moi ou à mon renvoi du Canada.

Signature du demandeur

Date
(AAAA-MM-JJ)Signature du parent ou tuteur - 1
(si le demandeur a moins de 18 ans)Date
(AAAA-MM-JJ)

Nom du parent ou tuteur

Remarque : Si le demandeur nommé sur le présent formulaire a **plus de deux tuteurs légaux**, la demande doit être accompagnée d'une déclaration solennelle signée et datée indiquant que **tous les tuteurs comprennent les conditions ci-dessus et y consentent.**

Signature du parent ou tuteur - 2
(si le demandeur a moins de 18 ans)Date
(AAAA-MM-JJ)

Nom du parent ou tuteur