



## Counsel Contact Information

To be completed by counsel.

Providing the following information to the IRB will allow the divisions to verify that counsel is an authorized representative pursuant to the *Regulations Amending the Immigration and Refugee Protection Regulations*.

Given Name and Surname (Mr. Mrs. Ms. )				
Law Firm or Company				
Number and Street	Apt. #	City	Province	Postal Code
Telephone Number (    )	Fax Number (    )		Electronic Mail Address	
<p><b>Membership of a professional organization</b></p> <p>Check one</p> <p><input type="checkbox"/> Lawyer / Paralegal / Notary : _____ Province</p> <p><input type="checkbox"/> Immigration Consultants of Canada Regulatory Council (ICCRC)      Membership Identification Number _____</p>				

**Note :** If there is any change to the information you have provided, please complete a new form and provide it to the IRB. **You must also inform us of any limitations on your retainer.**

Notice : The information provided is subject to disclosure under the *Privacy Act* and the *Immigration and Refugee Protection Regulations*.



## Coordonnées du conseil

Doit être rempli par le conseil.

En leur fournissant les renseignements suivants, les sections de la CISR pourront vérifier si le conseil est un représentant autorisé aux termes du *Règlement modifiant le Règlement sur l'immigration et la protection des réfugiés*.

Prénom et nom de famille (M <sup>e</sup> M. M <sup>me</sup> )					
Cabinet d'avocats ou compagnie					
Numéro et rue		N° d'app.	Ville	Province	Code postal
Numéro de téléphone (     )		Numéro de télécopieur (     )		Adresse électronique	
<b>Membre d'un organisme professionnel</b>					
Cochez l'une des cases suivantes					
<input type="checkbox"/> Avocat / parajuriste / notaire : _____ Province					
<input type="checkbox"/> Conseil de réglementation des consultants en immigration du Canada (CRCIC)    Numéro de membre _____					

**Nota :** Pour toute modification à apporter aux renseignements fournis, prière de remplir un nouveau formulaire et de le transmettre à la CISR. **Vous devez également nous informer de toute restriction à votre mandat.**

**Avis :** Les renseignements fournis sont susceptibles de divulgation selon la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et le *Règlement sur l'immigration et la protection des réfugiés*.