

CERTIFICAT D'HÉBERGEMENT

Je, soussigné(e), _____,
(Nom, prénom) (Profession)

Présentement domicilié(e) au _____

(Propriétaire ou locataire)

(Salaire annuel brut - facultatif)

Téléphone : _____

Affirme solennellement ce qui suit :

1. Je suis né(e) le _____ à _____
(Date) (Ville, pays)

2. Je suis immigrant(e) reçu(e) depuis le _____
(Date)

Fiche d'immigration Canada et visa _____
(Numéro)

Ou je suis citoyen(ne) canadien(ne) depuis _____

Carte d'identité _____
(Numéro)

3. Je consens à héberger, supporter financièrement et à subvenir aux besoins de :

_____ (Nom) (Lien) (Date de naissance)
Actuellement domicilié(e) à l'adresse suivante: _____
N° de téléphone : _____

_____ (Nom) (Lien) (Date de naissance)
Actuellement domicilié(e) à l'adresse suivante: _____
N° de téléphone : _____

_____ (Nom) (Lien) (Date de naissance)
Actuellement domicilié(e) à l'adresse suivante: _____
N° de téléphone : _____

Pendant toute la durée du séjour au Canada, soit : _____
(Dates - pas plus de six mois)

Et je fais cette affirmation solennelle, croyant sincèrement qu'elle est vraie et sachant qu'elle a le même effet que si faite en vertu de la *Loi sur la preuve au Canada* et ses amendements.

(Signature du déclarant)
Affirmé(e) solennellement devant moi, à Terrebonne, Québec, Canada.

Le _____

Commissaire à l'assermentation
Pour tous les districts du Québec