



# ANNEXE 4A

## IMMIGRATION ÉCONOMIQUE - CANDIDATS DES PROVINCES - GENS D'AFFAIRES

Le demandeur principal doit remplir le présent formulaire.

Seuls les candidats du volet/de la catégorie des gens d'affaires, des entrepreneurs ou des travailleurs autonomes doivent remplir ce formulaire.

<p><b>1. Nom au complet</b></p> <p>Nom de famille <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Prénom(s) <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p><input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p><b>2. Date de naissance</b></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Année</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Mois</td> <td style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Jour</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> _ _ </td> <td style="text-align: center;"> _ </td> <td style="text-align: center;"> _ </td> </tr> </table>	Année	Mois	Jour	_ _	_	_	<p><b>3. Avez-vous effectué un voyage de prospection commerciale au Canada au cours des cinq années ayant précédé la date de votre demande?</b></p> <p><input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui ► Inscrivez les détails ci-dessous.</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Année	Mois	Jour					
_ _	_	_					

**4. Type d'entreprise (le cas échéant)**

Indiquez l'ensemble de votre expérience des affaires. Ajoutez une feuille séparée au besoin.

Année	Nom de l'entreprise	Type d'entreprise	Pourcentage de participation	Pourcentage de participation des associés

**5. Plan d'affaires/Investissement/Profession visée au Canada**

Veuillez décrire l'entreprise que vous souhaitez monter. Si vous avez déjà investi dans une entreprise, ou si vous le prévoyez, veuillez fournir tous les détails.



**ACTIF (suite)**

E RENTES ET AUTRES BIEN (Utilisez une autre feuille, au besoin)		
Description	Montant	
	Étranger (spécifier la devise)	\$ canadiens
<b>TOTAL</b>		

**PASSIF**

F HYPOTHÈQUES SUR LA PROPRIÉTÉ (Utilisez une autre feuille, au besoin)		
Adresse complète	Solde actuel	
	Étranger (spécifier la devise)	\$ canadiens
<b>TOTAL</b>		

G AUTRES DETTES PERSONNELLES (Utilisez une autre feuille, au besoin)		
Nature de l'obligation	Montant	
	Étranger (spécifier la devise)	\$ canadiens
<b>TOTAL</b>		

H AVOIR NET			
Actif (A + B + C + D + E + F)		\$ CAN	_____
Moins passif (G + H)	–	\$ CAN	_____
<b>= AVOIR NET</b>	<b>=</b>	\$ CAN	_____

I	
Total des fonds disponibles pour l'établissement au Canada	\$ CAN _____

J ACCUMULATION DES FOND
<p>Votre demande doit être accompagnée d'un <b>document narratif qui porte votre signature et qui décrit la façon dont vos ressources financières actuelles, famille et entreprise, ont été accumulées</b>. Ce document pourrait, par exemple, présenter de l'information touchant les sujets suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Revenu d'emploi</u> : date, montant et source pour chaque année d'emploi;</li> <li>- <u>Revenu d'entreprise</u> : gains accumulés lorsque le demandeur gérait l'entreprise ainsi que les dates d'exploitation de ladite entreprise, bénéfices répartis et non répartis;</li> <li>- <u>Revenu de placement</u> : parts, unités, obligations (date et prix d'achat, prix de vente et valeur marchande actuelle), intérêts, dividendes, gains en capital (date, montant et source);</li> <li>- Date et montant de chaque investissement effectué;</li> <li>- Gains cumulatifs réalisés sur des actifs personnels : immobilier (date et prix d'achat, prix de vente et valeur marchande actuelle), autres;</li> <li>- <u>Héritage, dons et prêts non bancaires</u> : date, montant et source accompagnés de documents confirmant : <ul style="list-style-type: none"> <li>• l'identité des donateurs ou des prêteurs, ainsi que leur capacité financière à effectuer des dons ou des prêts;</li> <li>• les transferts de sommes empruntées et leur remboursement complet ou partiel.</li> </ul> </li> </ul>

**Déclaration**

Je déclare que l'information fournie constitue une divulgation complète de tous les actifs/passifs de ma famille à la date de soumission.

Signature

Date

Année	Mois	Jour
_____	_____	_____