

Section de l'immigration
Schiller 535
Col. Polanco
11560 Mexico D.F.
(Mexique)

Télécopieur : (55) 5724.7983

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE TRAITEMENT D'URGENCE
pour un visa de résident temporaire – Ambassade du Canada (Mexique)**

Nom de famille : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ N° de passeport : _____

Date de départ prévue : _____

Personnes qui voyagent avec vous : _____

Raison de la demande de traitement d'urgence : _____

N^{os} de téléphone : _____ Courriel : _____

Signature : _____ Date : _____

Veillez remplir ce formulaire et le placer dessus votre demande de visa de résident temporaire.