

Procuration pour les versements anticipés

Crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés

Ce formulaire s'adresse à vous si vous voulez nommer une personne ou une entreprise comme **mandataire** pour vous représenter auprès de Revenu Québec concernant vos versements anticipés du crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés.

Votre mandataire pourra fournir à Revenu Québec et modifier, pour vous et en votre nom, tout renseignement ou document qui concerne vos versements anticipés.

De plus, en donnant cette procuration, vous permettez à Revenu Québec de communiquer à votre mandataire les renseignements de votre dossier fiscal nécessaires à l'exécution de son mandat.

Notez que cette procuration n'autorise pas votre mandataire ni Revenu Québec à échanger entre eux des renseignements concernant un autre sujet contenus dans votre dossier fiscal. Vous pouvez révoquer cette procuration en tout temps en communiquant avec Revenu Québec au 1 800 267-6299.

Si ce formulaire est signé par un représentant légal (par exemple, un curateur), celui-ci doit joindre une copie du document juridique qui le désigne comme tel, s'il ne l'a pas déjà fournie à Revenu Québec.

1 Renseignements sur vous

Numéro d'assurance sociale: [02] _____ Date de naissance: [03] **1 9** A M J

[04] 1. M. 2. Mme

Nom de famille: [05] _____ Prénom: [06] _____

Appartement: [07] _____ Numéro: [08] _____ Rue, case postale: [09] _____

Ville, village ou municipalité: [10] _____ Province: [11] _____ Code postal: [12] _____

2 Renseignements sur la personne ou l'entreprise à qui vous donnez la procuration (mandataire)

Si vous donnez la procuration à une **personne**, ne remplissez pas la ligne 21. Si vous la donnez à une **entreprise**, ne remplissez pas les lignes 17 à 20.

Numéro d'assurance sociale: [17] _____

[18] 1. M. 2. Mme

Nom de famille: [19] _____ Prénom: [20] _____

Nom de l'entreprise: [21] _____

App. ou bureau: [22] _____ Numéro: [23] _____ Rue, case postale: [24] _____

Ville, village ou municipalité: [25] _____ Province: [26] _____ Code postal: [27] _____

Ind. rég. [28] Téléphone: _____ Poste: _____

Remplissez aussi la page 2.



3 Correspondance

Désirez-vous que la correspondance relative à vos versements soit envoyée au mandataire désigné à la partie 2? 30 Oui Non
Si vous répondez **oui**, la correspondance sera envoyée au mandataire jusqu'à ce que la procuration soit révoquée.

4 Signature

40 Prénom (en majuscules) Nom (en majuscules), je nomme comme mandataire la personne ou l'entreprise dont le nom figure à la partie 2. Ce mandataire pourra me représenter auprès de Revenu Québec uniquement concernant les versements anticipés du crédit d'impôt pour maintien à domicile des aînés.

Cette procuration sera valide à compter de la date indiquée ci-après. 41 2 0 A M J
Date

42 X 43 2 0 A M J
Signature de la personne visée à la partie 1 ou de son représentant légal
Date