

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 contenu 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 Date de naissance

02 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 03 **1** **9** [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

04 1. M. 2. Mme

Nom de famille Prénom

05 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 06 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Appartement Numéro Rue, case postale

07 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 08 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 09 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ville, village ou municipalité Province Code postal

10 [] 11 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 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 Prénom

19 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 20 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Nom de l'entreprise

21 []

App. ou bureau Numéro Rue, case postale

22 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 23 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 24 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ville, village ou municipalité Province Code postal

25 [] 26 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] 27 [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

Ind. rég. Téléphone Poste

28 []

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 Moi, Nom, 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**
Date

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