



FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Ce formulaire autorise l'Agence des douanes et du revenu du Canada à fournir des renseignements confidentiels concernant le contribuable au représentant désigné, pour tout ce qui a trait à la *Loi de l'impôt sur le revenu*.

Remarque : L'autorisation accordée sera valide jusqu'à ce que le contribuable ou la personne autorisée à signer, l'annule par écrit. Un formulaire distinct est requis pour chaque genre de compte et pour chaque demande d'autorisation ou de retrait d'une autorisation.

Le but du présent formulaire est :

d'accorder une autorisation au représentant ou d'annuler l'autorisation existante

du représentant identifié dans la section 2.

1. Section d'identification du contribuable

Nom et adresse du particulier (prénom suivi du nom de famille), de l'entreprise, de la société ou de la fiducie

Indiquez un des numéros suivants :

Numéro d'assurance sociale (dans le cas d'un particulier seulement)
 OU Numéro de compte de versements de l'employeur _____
 OU Numéro de compte de la société _____
 OU Numéro de compte de la fiducie T _____
 OU Numéro d'identification du déclarant HA _____

2. Section d'identification du représentant

Nom du représentant autorisé (prénom suivi du nom de famille) ET/OU de la firme.

() _____
 Numéro de téléphone

Veillez indiquer la période pour laquelle l'autorisation est accordée ou retirée, selon le cas :

• **déclaration de revenus ou déclaration de renseignements.**

toutes les années d'imposition
 OU
 Année d'imposition seulement
 OU
 Année d'imposition et toutes les années d'imposition précédentes

• **déclaration de revenus des sociétés, ou déclaration de revenus des fiducies.**

toutes les années d'imposition
 OU
 Année d'imposition a a a a m m j j seulement
 OU
 Année d'imposition a a a a m m j j et toutes les années d'imposition précédentes

Ce formulaire ne sera pas accepté s'il n'est pas signé par le contribuable ou par la personne autorisée à signer.

 (Signature du contribuable ou signature et titre de la personne autorisée à signer) () Numéro de téléphone _____ Date _____

