



FORMULAIRE D'ATTESTATION REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE

Formulaire d'attestation du représentant ou de la représentante d'un établissement commercial, industriel, institutionnel ou communautaire

1. Renseignem	nents sur l'ét	ablisseme	ent							
Nom de l'établisser	ment									
Adresse (numéro, rue, bureau)							Ville			
Province Code posta		al Téléphone		,	Autre téléphone		е	poste		
2. Personne er	a autoritó do	l'átablice	ement							
Z. Personne er	i autorite de	i etablisse	ement							
Nom de famille		Prénom Fond			Fonction	ction				
3. Personne re	présentant l'	'établissei	ment							
Nom de famille			Prénom Fonc			Fonction	tion			
4. Renseignem	ents relatifs	à la dema	ande							
Arrondissement da	ns lequel est situ	é le conseil c	le quartier		Nom du co	nseil de qua	artier			
			☐ Les Rivières							
☐ Charlesbourg ☐ La Haute-Saint-Charles ☐			□ Sainte-Foy-Sillery-Cap-Rouge							
5. Signature										
	_									
Je, soussigne(e), d	seciare etre une	personne e	n autorité de l'établisse	ment						
Signé à			Signature de la personne en autorité			Date	Date			
							année	mois	jour	
Note : Si l'établ	issement app	artient à u	ne personne morale	, joindre u	ne résoluti	on du cor	iseil d'adminis	stration.		
6. Représentar	nt ou représe	entante po	our :							
-	•	•								
Cochez ✓	A.									
_	-		onstitution d'un conseil d	ie quartier						
□ Voter à l'assem			·	un consoil d	o quartier					
-			onseil d'administration d' embres élus du conseil d'			eil de guartie				
			s membres cooptés du c							
			s membres cooptés du c				•			