

Procuration       Révocation de procuration

| 1- Renseignements sur le propriétaire              |                      |                        |                   |  |             |
|--|----------------------|------------------------|-------------------|--|-------------|
| Nom de famille du propriétaire                     |                      | Prénom du propriétaire |                   | Titre<br><input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> Madame |             |
| Adresse du propriétaire (numéro, rue, appartement) |                      |                        |                   |  |             |
| Ville  |                      |                        | Province          |  | Code postal |
| Ind. rég.  | Téléphone (domicile) | Ind. rég.              | Téléphone (autre) | N° de poste  | Courriel    |

| 2- Représentant autorisé  |                      |           |                                 |             |             |
|---|----------------------|-----------|---------------------------------|-------------|-------------|
| Nom de la compagnie ou du représentant autorisé                   |                      |           | Prénom du représentant autorisé |             |             |
| Adresse de la compagnie ou du représentant autorisé (numéro, rue) |                      |           |                                 |             |             |
| Ville   |                      |           | Province                        |             | Code postal |
| Ind. rég.   | Téléphone (domicile) | Ind. rég. | Téléphone (autre)               | N° de poste | Courriel    |

| 3. Autorisation du propriétaire   |                           |                       |
|---|---------------------------|-----------------------|
| Le propriétaire autorise son représentant, nommé au point 2, à présenter auprès de la Ville de Québec, une ou des demandes concernant : |                           |                       |
| Dossier(s) n° :   |                           |                       |
| <input type="checkbox"/> Demande de consultation <input type="checkbox"/> Demande de modification                                       |                           |                       |
| Signé à   | Signature du propriétaire | Date                  |
|   |                           | Année    Mois    Jour |

| 4. Révocation d'une procuration   |                           |                       |
|---|---------------------------|-----------------------|
| Le propriétaire révoque la procuration accordée à son représentant, nommé au point 2, à compter de ce jour. |                           |                       |
| Signé à   | Signature du propriétaire | Date                  |
|   |                           | Année    Mois    Jour |

Transmettre le formulaire par courriel à : [FIN.Revenu@ville.quebec.qc.ca](mailto:FIN.Revenu@ville.quebec.qc.ca)