



## Formulaire relatif pour le personnel autorisé du bureau de circonscription

J'autorise, par la présente, les membres suivants de mon personnel à utiliser le service de la solution de problèmes (SP), ou à présenter des demandes de renseignements qui se rapportent à l'Agence du revenu du Canada (l'Agence) au nom des citoyens demeurant dans ma circonscription.

	Nom (en caractère d'imprimerie)	Numéro de téléphone	Courriel et adresse (p. ex. bureau de circonscription, Chambre des communes ou Sénat)	Ajouté	Révoqué
1				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je m'engage à aviser la SP de tout changement à la liste ci-dessus des membres autorisés de mon personnel.

\_\_\_\_\_  
Nom du parlementaire (en caractères d'imprimerie)

\_\_\_\_\_  
Signature du parlementaire

\_\_\_\_\_  
Numéro de téléphone

\_\_\_\_\_  
Date