

Demande d'autorisation – page de signature

Conservez cette page de signature pour vos dossiers.
N'envoyez pas de copie à l'Agence du revenu du Canada (ARC).

Information du contribuable

NAS : _____ Prénom : _____ Nom : _____

Information du représentant

ID Groupe

GXXXXXX

Nom de groupe : CVITP/PCBMI

Information d'autorisation

Niveau d'autorisation: 1

Date d'expiration, s'il y a lieu : _____

Information pour signature

Je suis le représentant légal de ce contribuable

Nom du contribuable ou représentant légal

Numéro de téléphone du
signataire

Certification

En signant et en datant cette page, vous autorisez l'Agence du revenu du Canada à interagir avec le représentant mentionné ci-dessus.

X

Signature du contribuable ou représentant légal

Année Mois Jour

Date de la signature