

English version available.

Veillez lire les renseignements importants à la page 2.

Vous devez remplir ce formulaire si vous traitez avec le ministère des Finances de l'Ontario, et que vous souhaitez :

- autoriser le ministère à traiter avec une autre personne (comme votre conjoint, un autre membre de la famille, un comptable, un conseiller fiscal ou un avocat) qui agira en tant que votre représentant pour toute question, tel que précisé dans la partie 1 ci-dessous.
- annuler une ou plusieurs autorisations.

Partie 1 Renseignements sur le client / la cliente

Nom légal (Nom de la coopérative, s'il y a lieu) Nom de famille Prénom		Numéro de téléphone (journée) ()		Numéro d'entreprise	
Adresse postale App./étage/unité Numéro et nom de la rue		CP, R.R., Succursale postale			
Ville		Province/Territoire/État		Code postal	

Veillez indiquer en vertu de quelle(s) loi(s)/quel(s) programme(s) votre représentant(e) sera autorisé(e) à agir en votre nom et à **communiquer votre (vos) numéro(s) de compte, de permis ou de référence approprié(s).**

<input type="checkbox"/> <i>Loi de 1998 sur l'électricité</i> <input type="checkbox"/> <i>La redevance de liquidation de la dette</i> <input type="checkbox"/> <i>La redevance sur le revenu brut</i> <input type="checkbox"/> <i>Paiements tenant lieu d'impôt fédéral et provincial sur les sociétés</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi sur l'impôt-santé des employeurs</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi de 1996 sur la réglementation des alcools et des jeux et la protection du public</i> <input type="checkbox"/> <i>Compte de taxe sur la bière</i> <input type="checkbox"/> <i>Compte de taxe sur le vin</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi sur les droits de cession immobilière</i>	<input type="checkbox"/> <i>Entente internationale concernant la taxe sur les carburants</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi sur la taxe de vente au détail</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi de la taxe sur l'essence</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi de la taxe sur les carburants</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi de la taxe sur le tabac</i> <input type="checkbox"/> <i>Compte de taxe sur le tabac</i> <input type="checkbox"/> <i>Compte du détaillant de tabac</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi de l'impôt sur l'exploitation minière</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi sur l'imposition des sociétés IS - Impôt sur les primes d'assurance</i>
--	--

Partie 2 Autorisation d'un(e) représentant(e)

Nom du représentant ou de la représentante Nom de famille Prénom		Titre (s'il y a lieu)	
Nom de l'entreprise (s'il y a lieu)			
Adresse postale App./étage/unité Numéro et nom de la rue		CP, R.R., Succursale postale	
Ville		Province/Territoire/État	
		Code postal	
		Numéro de téléphone (journée) ()	
		Numéro de télécopieur ()	

Portée de l'autorisation

Autoriser votre représentant(e) à agir en votre nom auprès du ministère des Finances pour des questions liées à des taxes, impôts ou programmes, en vertu du (des) numéro(s) de compte précisé(s) à la **partie 1**. Vous pouvez autoriser votre représentant(e) à recevoir certains documents en votre nom à l'adresse fournie à la **partie 2** du présent formulaire, en cochant Envoyer déclarations, Envoyer références et Envoyer relevés/cotisations ci-dessous.

à tous les égards. ou uniquement pour les questions précisées ci-dessous.

<input type="checkbox"/> Demandes <input type="checkbox"/> Cotisations <input type="checkbox"/> Oppositions <input type="checkbox"/> Appels <input type="checkbox"/> Renouvellements	<input type="checkbox"/> Déclarations <input type="checkbox"/> Décisions/Interprétations <input type="checkbox"/> Relevé <input type="checkbox"/> Envoyer déclarations <input type="checkbox"/> Envoyer références	<input type="checkbox"/> Envoyer relevés/cotisations <input type="checkbox"/> Produire remises/remboursements par voie électronique <input type="checkbox"/> Produire remises/remboursements manuellement <input type="checkbox"/> Autres Précisez ▶	<input type="checkbox"/> Produire et recevoir remises/remboursement par voie électronique <input type="checkbox"/> Produire et recevoir remises/remboursement manuellement <input type="checkbox"/> Transmission de renseignements confidentiels par télécopieur
--	--	---	--

Année(s) à laquelle ou auxquelles la présente autorisation s'applique

Toutes les année(s) d'imposition, y compris toutes les années d'imposition antérieures et ultérieures

ou

Une ou plusieurs année(s) d'imposition spécifique(s) (pas plus de six années)
Prière de préciser ▼

Partie 3 Annulation d'une ou de plusieurs autorisations actuelles (Choisir l'une des cases suivantes.)

- Annulation de **toutes** les autorisations actuelles.
ou
 Annulation de **toutes** les autorisations **données au/à la représentant(e)** indiqué(e) ci-dessous.

Nom du représentant ou de la représentante Nom de famille Prénom	Titre (s'il y a lieu)
Nom de l'entreprise (s'il y a lieu)	

Partie 4 Signature *Le présent formulaire ne sera pas accepté à moins qu'il soit signé.*

En signant le présent formulaire, vous autorisez le ministère des Finances à :

- traiter avec le/la représentant(e) nommé(e) dans la **partie 2**, conformément aux détails fournis;
- annuler la ou les autorisation(s) décrite(s) dans la **partie 3**.

Personne ou particulier autorisé(e)		Signature	Date
Nom (lettres moulées) Nom de famille Prénom			
Titre			

Les renseignements personnels que vous avez fournis dans le présent formulaire sont recueillis en vertu des lois indiquées à la page 1 du présent formulaire, et seront utilisés dans le but de déterminer l'autorité d'un(e) représentant(e) qui demande de l'information ou désire effectuer une transaction à l'égard de votre compte. Toute question concernant la collecte de ces renseignements peut être adressée à un(e) représentant(e) du Centre d'information du ministère, au 1 866 ONT-TAXS (1 866 668-8297), ou par écrit à l'adresse fournie dans les instructions.

Renseignements importants

Pourquoi vous faut-il remplir le présent formulaire?

L'information fiscale est une information confidentielle. Si vous souhaitez que le ministère des Finances traite avec une autre personne (comme votre conjoint, votre comptable ou votre avocat) agissant en votre nom, le ministère a besoin de votre autorisation. Vous pouvez accorder cette autorisation en remplissant les **parties 1, 2 et 4** du présent formulaire.

Votre autorisation demeurera en vigueur jusqu'à ce que vous l'annuliez. Vous pouvez annuler une autorisation existante en remplissant les **parties 1, 3 et 4** du présent formulaire. Toutes les autorisations sont automatiquement annulées sur avis de décès du (de la) représentant(e).

Vous devrez remplir un nouveau formulaire d'Autorisation ou annulation d'un(e) représentant(e) si vous souhaitez modifier toute information concernant un(e) représentant(e) actuel(le). Par exemple, si votre représentant(e) est une entreprise, vous pouvez autoriser le ministère à traiter avec une personne en particulier au sein de cette entreprise. Si, ultérieurement, vous souhaitez remplacer cette personne par une autre personne au sein de cette même entreprise, vous devrez remplir un nouveau formulaire afin de mettre à jour votre autorisation.

Vous pouvez autoriser plusieurs représentant(e)s en même temps. Toutefois, vous devez remplir un formulaire d'Autorisation ou annulation d'un(e) représentant(e) distinct pour chaque représentant(e).

Votre conjoint, conjoint de fait ou un autre membre de votre famille a-t-il (elle) besoin de votre autorisation?

Oui. Le ministère ne peut traiter avec votre conjoint, conjoint de fait, fils, fille, autre membre de votre famille ou ami(e) sans votre autorisation.

Que pourra faire votre représentant(e)?

En autorisant le ministère à traiter avec un(e) représentant(e) ou à lui faire parvenir certains documents, vous autorisez en fait cette personne à agir en votre nom pour toute question relative aux lois fiscales que vous avez précisées à la **Partie 1**, pour l'année (les années) d'imposition précisée(s) à la **Partie 2**. Par exemple, ce(tte) représentant(e) sera autorisé(e) à discuter de vos renseignements confidentiels avec le ministère et à demander à ce dernier d'apporter des modifications à votre déclaration de taxe. Si vous souhaitez autoriser votre représentant(e) à agir en votre nom pour certaines questions spécifiques, ou à recevoir certains documents en votre nom, veuillez préciser dans quels cas cette personne est autorisée à agir en votre nom et/ou quel type de correspondance elle est autorisée à recevoir, à la **Partie 2**.

Qu'arrive-t-il si vous ne signez pas le formulaire?

Si vous ne signez pas le formulaire, le ministère ne peut être certain que vous l'avez effectivement autorisé à traiter avec le (la) représentant(e) indiqué(e) sur le formulaire. Afin de protéger le caractère confidentiel de votre information fiscale, le ministère n'acceptera aucune information figurant sur le présent formulaire et n'exécutera aucune action à cet égard si le formulaire ne porte pas votre signature.

Si vous avez besoin de plus amples renseignements ou d'aide pour remplir ce formulaire –

appelez :

Ministère des Finances 1 866 ONT-TAXS (1 866 668-8297)
 Appareil de télécommunications pour sourds - ATS
 (téléimprimeur) 1 800 263-7776

ou visiter notre site Web à : ontario.ca/finances

Faites parvenir par la poste le formulaire dûment rempli au :

Ministère des Finances
 33 rue King ouest
 CP 627
 Oshawa ON L1H 8H5