

Formulaire de procuration

Par la présente, le-la soussigné (e) autorise le mandataire _____ à agir en son nom auprès de la ville de Terrebonne dans le cadre du traitement de son dossier.

(nom, prénom)

Cette procuration est valide pour une durée de _____ jours après la signature de ce document, à moins qu'elle ne soit révoquée.

IDENTIFICATION ET ADRESSE COMPLÈTE DU MANDANT

(Vous devez remplir toutes les sections)

Nom	Prénom	Dossier en référence (adresse ou no dossier)
Adresse (N ^o , rue, app.)		
Municipalité		Code postal
Téléphone		Courriel
Signature		Date (année/mois/jour)

IDENTIFICATION ET ADRESSE COMPLÈTE DU MANDATAIRE (QUI AGIT AU NOM DU MANDANT)

(Vous devez remplir toutes les sections. Une pièce d'identité pourrait être demandée au moment du traitement de la demande)

Nom	Prénom	Dossier en référence (adresse ou no dossier)
Adresse (N ^o , rue, app.)		
Municipalité		Code postal
Téléphone		Courriel
Signature		Date (année/mois/jour)

À l'usage de la municipalité

Initiales de l'inspecteur attiré	No de dossier en référence	Identité vérifiée <input type="checkbox"/>	Date	Année	Mois	Jour
----------------------------------	----------------------------	--	------	-------	------	------