

Remplissez ce formulaire pour **autoriser** le ministère du Revenu (le ministère) à traiter avec une autre personne (telle que votre conjoint, un autre membre de votre famille, votre comptable ou votre avocat) agissant en votre nom pour toute question concernant les taxes sur les carburants, l'essence et le tabac, les droits de cession immobilière, les paiements tenant lieu d'impôts municipaux et scolaires additionnels, l'IFTA et/ou les redevances sur le revenu brut.

Remplissez le présent formulaire pour **annuler** une ou plusieurs autorisations.

English version available.

Avant de commencer, veuillez lire l'information figurant au verso.

PARTIE 1 – Information sur le (la) client(e)

Nom et prénom officiels (dans le cas d'une entreprise, nom de l'entreprise) <i>Nom de famille</i> <i>Prénom</i>		Numéro de téléphone le jour ()		Veuillez indiquer en vertu de quel(s) accord(s)/quelle(s) loi(s) votre représentant(e) sera autorisé(e) à agir en votre nom. <input type="checkbox"/> <i>Loi de la taxe sur les carburants</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi de la taxe sur l'essence</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi de la taxe sur le tabac</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi sur les droits de cession immobilière</i> <input type="checkbox"/> <i>IFTA</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi de 1998 sur l'électricité, art. 92</i> <input type="checkbox"/> <i>Loi de 1998 sur l'électricité, art. 92.1</i>
Adresse postale Numéro et rue / C.P., R.R.			App./bureau/unité	
Ville	Province/Territoire	Code postal	N° de référence MFTT / N° de compte IFTA	

PARTIE 2 – Autorisation d'un(e) représentant(e)

Nom du (de la) représentant(e) (dans le cas d'une entreprise, nom de l'entreprise) <i>Nom de famille</i> <i>Prénom</i>		Numéro de téléphone le jour ()		Numéro de télécopieur ()	
Adresse postale Numéro et rue / C.P., R.R.			App./bureau/unité		
Ville	Province/Territoire	Code postal		Si votre représentant est une entreprise, et que vous souhaitez qu'une personne en particulier dans cette entreprise agisse en tant que votre représentant(e), indiquez son nom et son titre. Nota : Si vous ne précisez aucune personne en particulier dans l'entreprise, vous autorisez le ministère à traiter avec toute personne de cette entreprise.	
Nom de la personne à contacter à l'entreprise <i>Nom de famille</i> <i>Prénom</i>		Titre			

Type d'autorisation

- Vous autorisez votre représentant(e) à traiter en votre nom à **tous les égards** avec le ministre du Revenu aux fins de la *Loi de la taxe sur les carburants*, de la *Loi de la taxe sur l'essence*, de la *Loi de la taxe sur le tabac*, de la *Loi sur les droits de cession immobilière*, de tout paiement tenant lieu d'impôts municipaux et scolaires, de l'IFTA et/ou des redevances sur le revenu brut.
- ou
- Vous autorisez votre représentant(e) à agir en votre nom **uniquement pour les questions précisées ci-dessous** (par ex. renseignements sur le compte, demandes, vignettes, permis, déclarations, etc.)
- Vous autorisez votre représentant(e) à s'occuper des **remboursements** en votre nom. *Cette option autorise irrévocablement le ministère à établir tous les chèques de remboursement au nom de votre représentant(e) désigné(e).*

Année(s) d'imposition s'appliquant à la présente autorisation

- Toutes** les années 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 6 années. En faire la liste.)

PARTIE 3 – Annulation d'une ou plusieurs autorisations existantes (cocher l'une des cases ci-dessous)

- Annuler **toutes** les autorisations existantes.
- ou
- Annuler **toutes** les autorisations existantes **accordées au (à la) représentant(e) nommé(e) ci-dessous.**

Nom du (de la) représentant(e) (dans le cas d'une entreprise, nom de l'entreprise)
Nom de famille *Prénom*

Si votre représentant(e) est une personne au sein d'une entreprise, indiquez son nom et son titre.

Nom de famille	Prénom
Titre	

PARTIE 4 – Signature

En signant ce formulaire, vous autorisez le ministère à traiter avec le (la) représentant(e) indiqué(e) à la PARTIE 2 selon les détails fournis, et à annuler la ou les autorisations indiquées à la PARTIE 3.

Ce formulaire ne sera pas accepté sans signature.

Signature de la personne ou signature et titre du signataire autorisé		Date
Signature	Titre	

Les renseignements personnels que vous avez fournis sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi de la taxe sur les carburants*, L.R.O. 1990, ch.F. 35, telle que modifiée; de la *Loi de la taxe sur l'essence*, L.R.O. 1990, ch.G. 5, telle que modifiée; de la *Loi de la taxe sur le tabac*, L.R.O. 1990, ch.T. 10, telle que modifiée; de la *Loi sur les droits de cession immobilière*, L.R.O. 1990, ch.L. 6, telle que modifiée; de la *Loi de 1998 sur l'électricité*, S.O. 1998, ch. 15, Ann. A, 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 renseignements personnels au titre de la *Loi sur les droits de cession immobilière* et de l'art. 92 de la *Loi de 1998 sur l'électricité* doit être adressée au Chef des impôts relatifs aux biens fonciers et aux ressources, Taxe sur les carburants et le tabac, 33, rue King Ouest, CP 625, Oshawa ON L1H 8H9, 1 866 ONT-TAXS (1 866 668-8297). Toute question concernant la collecte de renseignements personnels au titre de la *Loi de la taxe sur les carburants*, de la *Loi de la taxe sur l'essence*, de la *Loi de la taxe sur le tabac* et de l'art. 92.1 de la *Loi de 1998 sur l'électricité* doit être adressée au Chef de service principal, Opérations, Taxe sur les carburants et le tabac, 33, rue King Ouest, CP 625, Oshawa ON L1H 8H9, 1 866 ONT-TAXS (1 866 668-8297).

Pourquoi vous faut-il remplir ce formulaire?

L'information fiscale est une information confidentielle. Si vous désirez que le ministère traite avec une autre personne (comme votre conjoint, votre comptable ou votre avocat) agissant en votre nom pour toute question concernant les taxes sur les carburants, l'essence et le tabac, les droits de cession immobilière, les paiements tenant lieu d'impôts municipaux et scolaires additionnels, l'IFTA et/ou les redevances sur le revenu brut, 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. Il importe de vous rappeler de chaque autorisation accordée au ministère afin de pouvoir, au besoin, signifier son annulation lorsqu'elle n'est plus nécessaire. Vous pouvez annuler toute autorisation existante en remplissant les parties 1, 3 et 4 du présent formulaire. Toutes les autorisations sont automatiquement annulées à la suite d'un avis de décès.

Vous devrez remplir un nouveau formulaire d'*Autorisation ou annulation d'un(e) représentant(e)* si vous désirez 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 désirez 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).

Nota : *Si votre représentant est une entreprise et que vous ne précisez pas une personne en particulier au sein de cette entreprise, vous autorisez le ministère à traiter avec toute personne de cette entreprise.*

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, ou tout autre membre de votre famille sans votre autorisation.

Que pourra faire votre représentant(e)?

En autorisant le ministère à traiter avec un(e) représentant(e), vous autorisez en fait cette personne à agir en votre nom en ce qui concerne pratiquement toutes les questions d'ordre fiscal relatives à l'année (aux années) d'imposition précisée(s). 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, veuillez préciser celles-ci 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 vos renseignements, 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.

Vous avez besoin d'autres renseignements ou d'aide?

Sans frais 1 866 ONT-TAXS
(1 866 668-8297)

Appareil de télécommunications pour sourds
(ATS) 1 800 263-7776

On peut également obtenir de l'information sur le site Web du ministère du Revenu : ontario.ca/revenu.

Où devez-vous envoyer votre formulaire une fois rempli?

Faites parvenir votre formulaire au :

Ministère du Revenu
Impôts relatifs aux biens fonciers et aux ressources,
et taxes sur les carburants et le tabac
33 rue King Ouest
CP 625
Oshawa ON L1H 8H9