

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.

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°, rue, app.)				
Municipalité			Code postal	
Téléphone			Courriel	
Signature			Date	
			Année	Mois

IDENTIFICATION ET ADRESSE COMPLÈTE DU MANDATAIRE (QUI AGIT AU NOM DU MANDANT)				
(Vous devez remplir toutes les sections et fournir preuve d'identité au moment de la demande)				
Nom	Prénom	Dossier en référence (adresse ou no dossier)		
Adresse (N°, rue, app.)				
Municipalité			Code postal	
Téléphone			Courriel	
Signature			Date	
			Année	Mois

À l'usage de la municipalité					
Initiales de l'inspecteur attitré	No de dossier en référence	Identité vérifiée <input type="checkbox"/>	Date		
			Année	Mois	Jour