

Authorization for Parliamentarians  
 Autorisation pour les parlementaires

Canada Revenue Agency  
 Agence du revenu du Canada

Date :		From: Demande de :	
Member of Parliament: Député :	MIKE BOSSIO		
Telephone Number: Numéro de téléphone :	613-354-0909	Fax Number: Numéro de télécopieur :	613-354-0913

Constituent Information / Renseignements sur l'électrice ou l'électeur :

EITHER OR BOTH Business Number / Numéro d'entreprise :		SIN / NAS :	
Date of Birth: Date de naissance :			
First Name and Initial: Prénom et initiale :			
Last Name / Nom de famille : Business Name / Nom de l'entreprise :			
Address: Adresse :			
City: Ville :		Postal Code: Code postal :	
Telephone Number: Numéro de téléphone :	(Res.): (Rés.):	(Work): (Bureau):	

Authorization / Autorisation:

I authorize J'autorise	MEMBER OF PARLIAMENT NAME MIKE BOSSIO	and his/her staff to represent me. et son personnel à me représenter.
Taxation Year(s): Année(s) d'imposition :		
Signature of client: Signature de l'électrice ou de l'électeur :		Date :

Comments/Notes:

---



---



---



---



---



---



---



---