

Partie 4 – Autorisation d'un tiers

Si vous désignez un représentant pour soumettre cette plainte en votre nom, donnez l'autorisation et les renseignements suivants :

Nom et titre du représentant

Numéro de téléphone

Adresse du représentant

En tant que le contribuable identifié dans la partie 1 de ce formulaire, j'autorise le représentant nommé à agir en mon nom auprès du Bureau de l'ombudsman des contribuables au sujet de cette plainte.

Signature du plaignant

Signature du représentant

Jour/ Mois/Année

Partie 5 – Envoi du formulaire

Vous pouvez télécopier le formulaire dûment rempli au **1-866-586-3855** ou l'envoyer par la poste à l'adresse qui suit :

Bureau de l'ombudsman des contribuables
50, rue O'Connor, bureau 724
Ottawa ON K1P 6L2

Les renseignements relatifs à votre plainte sont entreposés à l'adresse ci-dessus mentionnée.

Partie 6 – Sondage (facultatif)

Comment avez-vous entendu parler du Bureau de l'ombudsman des contribuables (BOC)?

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Par les médias (p. ex. journaux, radio, télévision) | <input type="checkbox"/> Par l'Agence du revenu du Canada | <input type="checkbox"/> Un autre site Web du gouvernement |
| <input type="checkbox"/> Par un fiscaliste | <input type="checkbox"/> Une présentation par l'ombudsman | <input type="checkbox"/> Autre : _____ |
| <input type="checkbox"/> À un centre communautaire | <input type="checkbox"/> Le site Web du BOC | _____ |

Avis de confidentialité

Les informations personnelles que vous nous fournissez dans ce document seront utilisées par le Bureau de l'ombudsman des contribuables pour qu'il révisé la plainte que vous avez déposée à l'ombudsman des contribuables et pourrait être partagée avec l'Agence du revenu du Canada à cet effet. Vous avez le droit à la protection, à la correction et à l'accès à vos informations personnelles sous la *Loi sur la protection des renseignements personnels*.