

AUTHORIZATION OR CANCELLATION OF A REPRESENTATIVE / AUTORISATION OU ANNULATION RELATIVE À UN REPRÉSENTANT

Business Name / *Nom commercial*

Account No. / *Numéro de compte*

Authorize a Representative / Autorisation d'un représentant :

Representative / *Représentant*

Title (if applicable) / *Titre (s'il y a lieu)*

Firm Name (if applicable) / *Raison sociale (s'il y a lieu)*

Mailing Address / *Adresse postale*

City / *Ville*

Province/Postal Code / *Province et code postal*

Ph.:

Fax:

Daytime Phone Number / *Numéro de téléphone (jour)*

E-mail address / *Adresse de courriel*

Fax Number / *Numéro de télécopieur*

Regarding the following taxation statutes (check all that apply) / Concernant les lois fiscales suivantes (cochez toutes les cases qui s'appliquent) :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Retail sales tax / <i>Taxe sur les ventes au détail</i> | <input type="checkbox"/> Health and post-secondary education tax levy / <i>Impôt destiné aux services de santé et à l'enseignement postsecondaire</i> |
| <input type="checkbox"/> Corporation capital tax / <i>Impôt sur le capital des corporations</i> | <input type="checkbox"/> Tobacco tax / <i>Taxe sur le tabac</i> |
| <input type="checkbox"/> Fuel tax / <i>Taxe sur les carburants</i> | |

Scope of Authorization (check all that apply) / Portée de l'autorisation (cochez toutes les cases qui s'appliquent) :

- Provide and obtain information on specified accounts / *Fournir et obtenir des renseignements sur des comptes particuliers.*
- Provide changes for specified accounts / *Apporter des modifications à des comptes particuliers.*

Cancellation / Annulation :

- Cancel all representative authorizations / *Annuler toutes les autorisations du représentant.*
- Cancel authorization for the individual or firm identified above / *Annuler l'autorisation de l'entreprise ou du représentant susmentionné.*
- Cancel TAXcess authorization for the individual or firm identified above (user id _____) / *Annuler l'autorisation TAXcess de l'entreprise ou du représentant susmentionné (Nom d'utilisateur _____).*

By signing this form, you authorize the Taxation Division to: / En signant cette formule, vous autorisez la Division des taxes :

- Deal with the representative noted above according to the details provided. / *À modifier l'autorisation du représentant susmentionné selon les renseignements fournis;*
- Cancel the existing authorization(s) described above. / *À annuler les autorisations existantes susmentionnées.*

Authorized Official (please print) / *Personne autorisée (lettres moulées)*

Signature / *Signature*

Title / *Titre*

Date / *Date*

Phone Number / *Numéro de téléphone*

E-mail address / *Adresse de courriel*

Forward to / Renvoyer à :

Manitoba Finance
Taxation Division
101 - 401 York Avenue
Winnipeg, Manitoba R3C 0P8

Finances Manitoba
Division des taxes
401, avenue York, bureau 101
Winnipeg (Manitoba) R3C 0P8

Telephone / *Téléphone* : (204) 945-5603
Manitoba Toll Free / *Sans frais au Manitoba* : 1-800-782-0318
Fax / *Télécopieur* : (204) 948-3958
E-mail: / *Courriel* : MBTax@gov.mb.ca
Web site: www.gov.mb.ca/finance/taxation
Site Web : www.gov.mb.ca/finance/taxation/index.fr.html