

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) :

- ☐ Retail sales tax / Taxe sur les ventes au détail
- ☐ Corporation capital tax / Impôt sur le capital des corporations
- ☐ Fuel tax / Taxe sur les carburants
- ☐ Emissions tax on coal and petroleum / Taxe sur les émissions provenant du charbon et du coke de pétrole

- ☐ Health and post-secondary education tax levy / Impôt destiné aux services de santé et à l'enseignement postsecondaire
- ☐ Tobacco tax / Taxe sur le tabac
- ☐ Mining tax / Taxe minière
- ☐ Insurance corporations tax / Imposition de compagnies d'assurance

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