

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 / Taxe sur les ventes au détail | <input type="checkbox"/> Health and post-secondary education tax levy / Impôt destiné aux services de santé et à l'enseignement postsecondaire |
| <input type="checkbox"/> Corporation capital tax / Impôt sur le capital des corporations | <input type="checkbox"/> Tobacco tax / Taxe sur le tabac |
| <input type="checkbox"/> Fuel tax / Taxe sur les carburants | <input type="checkbox"/> Mining tax / Taxe minière |
| <input type="checkbox"/> Emissions tax on coal and petroleum / Taxe sur les émissions provenant du charbon et du coke de pétrole | <input type="checkbox"/> 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