



Demander ou annuler l'autorisation d'un représentant

Remplissez ce formulaire pour donner votre consentement à l'Agence du revenu du Canada (ARC) de traiter avec une autre personne (telle que votre époux ou conjoint de fait, un autre membre de votre famille, un ami ou votre comptable) en tant que votre représentant concernant toute question d'impôt ou pour annuler un ou plusieurs représentants sur votre compte. Envoyez votre formulaire dûment rempli à votre centre fiscal de l'ARC. Vous trouverez l'adresse de votre centre fiscal sur la feuille de renseignements ci-jointe. Pour **annuler immédiatement** un consentement existant, appelez-nous au **1-800-959-7383**. Vous pouvez aussi donner ou annuler un consentement en ligne en fournissant les renseignements demandés sous « Autoriser mon représentant » sur notre site Web à www.arc.gc.ca/mondossier.

Veillez lire les deux pages qui précèdent avant de remplir ce formulaire.

Remarque

Nous n'accepterons les changements d'adresse que s'ils sont effectués par **vous** ou par votre **représentant légal**. Si vous avez déménagé récemment, visitez **Mon dossier** sur notre site Web ou appelez-nous au **1-800-959-7383** avant de soumettre ce formulaire pour vous assurer que nous avons votre bonne adresse.

Remplissez les parties 1, (2 ou 3), 4 et 6 **pour autoriser** un représentant.

Remplissez les parties 1, 5 et 6 **pour annuler l'autorisation** d'un représentant.

Partie 1 – Renseignements sur le contribuable

Remplissez cette partie pour vous identifier et pour donner votre numéro de compte. Vous devez remplir **une copie** de ce formulaire pour chaque compte.

Prénom	Nom	Numéro de téléphone au travail - -	Numéro de téléphone à la maison - -
--------	-----	---------------------------------------	--

Précisez le numéro, selon le cas :

Particulier

Numéro d'assurance sociale									

Fiducie

Numéro de compte de fiducie									
T									

T5

Numéro d'identification du déclarant									
H	A								

Pour accorder l'accès en ligne à votre représentant, remplissez la partie 2, autrement remplissez la partie 3.

Partie 2 – Donner votre consentement à un représentant (incluant l'accès en ligne)

Vous devez remplir un formulaire T1013 distinct pour chaque représentant.

- Pour accorder l'accès en ligne à une personne, inscrivez son **ID Rep**.
- Pour accorder l'accès en ligne à un groupe, inscrivez son **ID Groupe**.
- Pour accorder l'accès en ligne à une entreprise, inscrivez son **numéro d'entreprise (NE)**.

Remarques

Si vous **n'indiquez pas de niveau** d'autorisation, nous **attribuerons le niveau 1**.

Nos services en ligne ne permettent pas d'accéder aux renseignements pour une année précise; votre représentant aura donc accès aux données touchant **toutes les années d'imposition**.

ID Rep 	OU	ID Groupe G	OU	Numéro d'entreprise
------------	-----------	----------------	-----------	-------------------------

Niveau d'autorisation (niveau 1 ou 2) :

Votre représentant doit avoir inscrit le NE auprès du service « **Représenter un client** » de l'ARC.

Partie 3 – Donner votre consentement à un représentant (autre que pour l'accès en ligne)

Vous devez remplir un formulaire T1013 distinct pour chaque représentant.

- Si vous donnez votre consentement à une personne, inscrivez son nom complet.
- Si vous donnez votre consentement à une entreprise, inscrivez le nom de cette entreprise.

Vous devez inscrire le nom de la **personne** et/ou de l'**entreprise** dans la case ci-dessous.

Nom de la personne		Nom de l'entreprise			
Prénom :					
Nom :	Téléphone : - -	Poste :	Télécopieur : - -		

Continuez la partie 3 à la page suivante ➔

Partie 3 – (suite)

Cochez, selon le cas :

- la **case A** ci-dessous si ce consentement vise **toutes** les années d'imposition **et** indiquez le niveau d'autorisation; **ou**
- la **case B** ci-dessous si ce consentement vise une ou des années d'imposition **en particulier et** indiquez le niveau d'autorisation pour **chaque** année d'imposition visée.

Remarque : Si vous **n'indiquez pas de niveau** d'autorisation, nous **attribuerons le niveau 1**.

A. Toutes les années d'imposition (passées, courante et futures) **Niveau d'autorisation** (niveau 1 ou 2) :

B. Inscrivez ci-dessous la ou les années d'imposition visées (passées et/ou courante) et précisez le niveau d'autorisation (1 ou 2) pour **chaque** année d'imposition visée.

Année(s) d'imposition										
Niveau d'autorisation										

Remarque : Si ce consentement est pour un **compte de fiducie** et que l'exercice ne se termine pas le 31 décembre,

Mois	Jour
<input type="text"/>	<input type="text"/>

 précisez le mois et le jour de la fin de l'exercice.

Partie 4 – Date d'expiration du consentement

Inscrivez une date d'expiration si vous voulez que le consentement indiqué à la **partie 2** ou **partie 3** se termine à un moment précis. Votre consentement restera en vigueur jusqu'à ce que vous l'annuliez, qu'il atteigne la date d'échéance que vous avez choisie ou que nous soyons avisé de votre décès.

Année	Mois	Jour
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Partie 5 – Annuler les consentements existants

Remplissez cette section **seulement** si vous voulez annuler un consentement existant. Cochez la case appropriée.

- A.** Annuler **tous** les consentements. **B.** Annuler le ou les consentements qui ont été donnés à la personne, le groupe ou à l'entreprise suivante :

Nom de la personne	Nom de l'entreprise
Prénom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>

ID Rep
<input type="text"/>

ou

ID Groupe
<input type="text"/>

ou

Numéro d'entreprise
<input type="text"/>

Partie 6 – Attestation

Vous ou votre représentant légal (par exemple, la personne à qui vous avez donné une procuration, un tuteur, un exécuteur testamentaire ou un administrateur successoral) devez signer et dater ce formulaire. Si vous signez et datez ce formulaire à titre de représentant légal, envoyez-nous une copie du document juridique complet qui vous identifie en tant que représentant légal si vous ne l'avez pas déjà fait.

En apposant votre signature et la date sur ce formulaire, vous nous autorisez à traiter avec la personne, le groupe ou l'entreprise indiqué à la **partie 2** ou **partie 3** et/ou à annuler le ou les consentements indiqués à la **partie 5**.

Nous ne traiterons pas ce formulaire s'il n'est pas **signé et daté** par vous ou votre représentant légal.

Ce formulaire doit être reçu par l'ARC dans les six mois suivant la date de sa signature. Sinon, nous ne le traiterons pas.

_____ Je suis le représentant légal de ce contribuable.
Nom en lettres moulées

Signature du contribuable ou du représentant légal

Année	Mois	Jour
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

 Date de la signature