

Nom de l'ICI :

Numéro de matricule :

Adresse et local :

Ville :

Code postal :

Nom de la ou les personne(s) inscrite(s) au rôle d'évaluation foncière :

Adresse civique :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Nom de la personne autorisée :

Adresse civique :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Je _____, propriétaire de l'immeuble ci-haut décrit,
consent à ce que _____, personne autorisée détermine:

- Le volume du conteneur ou la fréquence de collecte (impact sur le compte de taxes)
- Des collectes supplémentaires ou nettoyage de CCA de matières organiques (facturés au propriétaire)

Cette procuration est effective à compter de la signature du présent document et jusqu'à ce que la personne inscrite au rôle d'évaluation fasse parvenir un courriel à collecteici@mrcpdh.org mentionnant que la procuration est terminée.

Personne inscrite au rôle d'évaluation	Personne autorisée
En foi de quoi, j'ai signé	En foi de quoi, j'ai signé
Date :	Date :