

**Formulaire d'attestation du représentant ou de la représentante d'un établissement commercial, industriel, institutionnel ou communautaire**

**1. Renseignements sur l'établissement**

Nom de l'établissement			
Adresse (numéro, rue, bureau)			Ville
Province	Code postal	Téléphone	Autre téléphone poste

**2. Personne en autorité de l'établissement**

Nom de famille	Prénom	Fonction
----------------	--------	----------

**3. Personne représentant l'établissement**

Nom de famille	Prénom	Fonction
----------------	--------	----------

**4. Signature**

Je, soussigné(e), déclare être une personne en autorité de l'établissement

Signé à	Signature de la personne en autorité	Date				
		<table border="0"> <tr> <td>année</td> <td>mois</td> <td>jour</td> </tr> <tr> <td>     </td> <td>   </td> <td>   </td> </tr> </table>	année	mois	jour	
année	mois	jour				

**5. Représentant ou représentante pour :**

Cochez ✓
<input type="checkbox"/> <b>Signer une requête</b> initiant la procédure de constitution d'un conseil de quartier
<input type="checkbox"/> <b>Voter à l'assemblée de constitution</b> d'un conseil de quartier
<input type="checkbox"/> <b>Voter pour l'élection</b> des membres du conseil d'administration d'un conseil de quartier
<input type="checkbox"/> <b>Présenter sa candidature</b> à l'élection des membres du conseil d'administration d'un conseil de quartier
<input type="checkbox"/> <b>Appuyer une candidature</b> à l'élection des membres du conseil d'administration d'un conseil de quartier