VILLE DE QUÉBEC

CONSEIL DE QUARTIER

# FORMULAIRE D'ATTESTATION REPRÉSENTANT OU REPRÉSENTANTE

**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. Renseignements relatifs à la demande

| Arrondissement dans lequel est situé le conseil de quartier | | | **Nom du conseil de quartier** |
|---|---|---|---|
| ☐ Beauport | X La Cité-Limoilou | ☐ Les Rivières | **MAIZERETS** |
| ☐ Charlesbourg | ☐ La Haute-Saint-Charles | ☐ Sainte-Foy–Sillery–Cap-Rouge | |

## 5. Signature

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

| Signé à | Signature de la personne en autorité | Date<br>année mois jour |
|---|---|---|
| | | |

**Note : Si l'établissement appartient à une personne morale, joindre une résolution du conseil d'administration.**

## 6. Représentant ou représentante pour :

| Cochez ✓ |
|---|
| ☐ **Signer une requête** initiant la procédure de constitution d'un conseil de quartier |
| ☐ **Voter à l'assemblée de constitution** d'un conseil de quartier |
| ☐ **Voter pour l'élection** des membres élus du conseil d'administration d'un conseil de quartier |
| ☐ **Appuyer une candidature** à l'élection des membres élus du conseil d'administration d'un conseil de quartier |
| ☐ **Présenter sa candidature** à la nomination des membres cooptés du conseil d'administration d'un conseil de quartier |
| ☐ **Appuyer une candidature** à la nomination des membres cooptés du conseil d'administration d'un conseil de quartier |