



## Déclaration

Dossier no : \_\_\_\_\_

Nous, soussignés, désignons la personne ci-après mentionnée à titre de représentant pour agir en son nom personnel et au nom de chacun d'entre nous auprès de la MRC de Mékinac.

### REPRÉSENTANT

**Bénéficiaire :** \_\_\_\_\_

*(nom et prénom en lettres moulées)*

**Adresse :** \_\_\_\_\_

*(no, rue, app., c.p.)*

\_\_\_\_\_  
*(municipalité, ville, village)*

\_\_\_\_\_  
*(province)*

\_\_\_\_\_  
*(code postal)*

**Téléphone :**

\_\_\_\_\_  
*(ind. rég.)*

\_\_\_\_\_  
*(résidence)*

\_\_\_\_\_  
*(ind. rég.)*

\_\_\_\_\_  
*(bureau)*

\_\_\_\_\_  
*(ind. rég.)*

\_\_\_\_\_  
*(télécopieur)*

**Courriel :** \_\_\_\_\_

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

### LOCATAIRES

**Locataire :** \_\_\_\_\_

*(nom et prénom en lettres moulées)*

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**Pourcentage des parts :** \_\_\_\_\_

**Locataire :** \_\_\_\_\_

*(nom et prénom en lettres moulées)*

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

**Pourcentage des parts :** \_\_\_\_\_

**LOCATAIRES**

**Locataire :** \_\_\_\_\_  
*(nom et prénom en lettres moulées)*

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Pourcentage des parts :** \_\_\_\_\_

**Locataire :** \_\_\_\_\_  
*(nom et prénom en lettres moulées)*

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Pourcentage des parts :** \_\_\_\_\_

**Locataire :** \_\_\_\_\_  
*(nom et prénom en lettres moulées)*

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Pourcentage des parts :** \_\_\_\_\_

**Locataire :** \_\_\_\_\_  
*(nom et prénom en lettres moulées)*

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Pourcentage des parts :** \_\_\_\_\_

**Locataire :** \_\_\_\_\_  
*(nom et prénom en lettres moulées)*

**Signature :** \_\_\_\_\_ **Date :** \_\_\_\_\_

**Pourcentage des parts :** \_\_\_\_\_