



Authorization for Parliamentarians

This form authorizes the Canada Revenue Agency to release confidential client information to a member of Parliament or a senator and their staff.

I hereby authorize the Canada Revenue Agency to disclose to _____
(Print name of parliamentarian)

information of any kind relating to me as identified below and raised in my correspondence/communication of _____
Year Month Day

Please check (✓) the appropriate area(s)

Income tax matters

GST/HST matters

CPP/EI matters

Other matters (please specify): _____

Client Identification

Print surname, name, or name of business, corporation, trust, or unincorporated charity and specify type of entity

Street address	Home telephone number	Work telephone number
City	Province	Postal code

Complete the one that applies:

Social insurance number (in the case of individuals only)

Business number: Import/Export R M

 Payroll deductions R P

 Corporate income tax R C

 GST/HST R T

 Registered charity R R

Filer identification number H A

Trust account number T

Non-Resident account number (or) N R

Non-Resident account number S L

Comments:

_____	_____
Print client name (if not indicated above)	Title (if applicable)
_____	_____
Client signature	Date



Autorisation pour les parlementaires

Ce formulaire autorise l'Agence du revenu du Canada à fournir des renseignements confidentiels concernant un client à un député ou à un sénateur et leur personnel.

Par la présente, j'autorise l'Agence du revenu du Canada à divulguer à _____ ,
(Nom du parlementaire en lettres moulées)

dans le cadre des points soulevés dans ma correspondance/communication du _____ , des renseignements
confidentiels concernant les sujets ci-dessous. Année Mois Jour

Veillez cocher (✓) le ou les sujets :

Impôt sur le revenu

TPS/TVH

RPC/AE

Autres sujets (veuillez préciser) _____

Identification du client (en lettres moulées)

Nom et prénom ou nom de l'entreprise, de la société, de la fiducie ou de l'organisme de bienfaisance non constitué en personne morale – précisez le genre d'entité

Adresse		N° de téléphone au domicile	N° de téléphone au bureau
Ville	Province		Code postal

Indiquez le numéro approprié :

Numéro d'assurance sociale (dans le cas d'un particulier seulement)	<input type="text"/>
Numéro d'entreprise : Importation/Exportation	<input type="text"/> R M <input type="text"/>
Retenues sur la paye	<input type="text"/> R P <input type="text"/>
Société	<input type="text"/> R C <input type="text"/>
TPS/TVH	<input type="text"/> R T <input type="text"/>
Organisme de bienfaisance enregistré	<input type="text"/> R R <input type="text"/>
Numéro d'identification du déclarant	<input type="text"/> H A <input type="text"/>
Numéro de compte de fiducie	<input type="text"/> T <input type="text"/>
Numéro de compte du non-résident (ou)	<input type="text"/> N R <input type="text"/>
Numéro de compte du non-résident	<input type="text"/> G L A <input type="text"/>

Commentaires :

Nom du client en lettres moulées (s'il n'apparaît pas ci-dessus)

Titre (s'il y a lieu)

Signature du client

Date