

Numéro de dossier

Procuration

Je soussigné(e), _____
Nom de la personne admissible ou propriétaire du domicile

domicilié(e) à _____ ,
Adresse complète de la personne admissible ou propriétaire du domicile

autorise par la présente _____ ,
Nom de la personne désignée (en lettres moulées)

domicilié(e) à _____ ,
Adresse complète de la personne désignée

à agir pour et en mon nom et à signer tous documents relatifs à l'aide consentie par la Société d'habitation du Québec par l'entremise de son partenaire dans le cadre du Programme d'adaptation de domicile pour le bâtiment situé à :

Adresse complète du logement faisant l'objet de la demande

Signature de la demandeuse ou du demandeur

| | | | | |
|------------------------------------|-----------|-------|------|------|
| Prénom et nom (en lettres moulées) | Signature | Année | Mois | Jour |
|------------------------------------|-----------|-------|------|------|

Signature du ou de la témoin

| | | | | |
|------------------------------------|-----------|-------|------|------|
| Prénom et nom (en lettres moulées) | Signature | Année | Mois | Jour |
|------------------------------------|-----------|-------|------|------|