

**Procuration**

Numéro de dossier

PEA

**Procuration**

Je, \_\_\_\_\_, domicilié (e) à \_\_\_\_\_  
Nom du (de la) propriétaire ou du (de la) locataire (en lettres moulées)      Adresse complète du (de la) propriétaire ou du (de la) locataire

\_\_\_\_\_  
Suite de l'adresse

autorise par la présente \_\_\_\_\_, domicilié (e) à \_\_\_\_\_  
Nom de la personne désignée (en lettres moulées)      Adresse complète de la personne désignée

\_\_\_\_\_  
Suite de l'adresse

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 Petits établissements accessibles, pour l'établissement situé au :

\_\_\_\_\_  
Adresse complète de l'établissement

**Signature du (de la) propriétaire ou du (de la) locataire**

Nom (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour

**Signature du (de la) témoin**

Nom (en lettres moulées)	Signature	Année	Mois	Jour