

<p><b>1. Inscrire les renseignements demandés dans les champs appropriés.</b></p>	▶	<p><b>2. Faire parvenir le document rempli à la Direction générale de l'IVAC :</b></p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%;"> <p><b>En ligne</b> <a href="http://www.ivac.qc.ca">www.ivac.qc.ca</a></p> </td> <td style="width: 33%;"> <p><b>Par la poste</b> 1600, avenue d'Estimauville, CP 1400 Succ. Terminus Québec (Québec) G1K 0K2</p> </td> <td style="width: 33%;"> <p><b>Par télécopieur</b> 1 888 927-0003</p> </td> </tr> </table>	<p><b>En ligne</b> <a href="http://www.ivac.qc.ca">www.ivac.qc.ca</a></p>	<p><b>Par la poste</b> 1600, avenue d'Estimauville, CP 1400 Succ. Terminus Québec (Québec) G1K 0K2</p>	<p><b>Par télécopieur</b> 1 888 927-0003</p>
<p><b>En ligne</b> <a href="http://www.ivac.qc.ca">www.ivac.qc.ca</a></p>	<p><b>Par la poste</b> 1600, avenue d'Estimauville, CP 1400 Succ. Terminus Québec (Québec) G1K 0K2</p>	<p><b>Par télécopieur</b> 1 888 927-0003</p>			

**Ce formulaire s'adresse au réclamant ou à la réclamante qui désire identifier une personne pour la représenter à la Direction générale de l'IVAC dans son dossier et l'autoriser à avoir accès aux documents et aux renseignements que ce dossier contient.**

**1. Renseignements sur l'identité du réclamant ou de la réclamante**

Nom de famille (selon l'acte de naissance)		Prénom	
Adresse			Téléphone
Numéro	Rue	Appartement	Principal
Ville	Province	Code postal <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	Autre

**2. Renseignements sur l'identité du représentant (avocat, avocate ou autre personne agissant à titre de représentant)**

Firme (si applicable)			
Nom de famille		Prénom	
Adresse (firme ou domicile)			Téléphone
Numéro	Rue	Appartement/Bureau	Principal      Poste
Ville	Province	Code postal <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	Télécopieur

**3. N° du ou des dossiers IVAC (si connus)**

<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>

**4. Portée du mandat de représentation**

J'autorise le représentant, mentionné ci-dessus, à me représenter dans le traitement présent ou futur lié au ou aux dossiers identifiés, à poser tous les actes et à faire toutes les démarches qu'il jugera utiles et opportuns pour faire valoir mes droits.

Cette personne agira en mon nom, aura accès à tout renseignement concernant le traitement de mes demandes à la Direction générale de l'IVAC et pourra discuter de tout sujet s'y rapportant. À cette fin, j'autorise la Direction générale de l'IVAC à lui fournir une copie du dossier et à lui communiquer tout document ou renseignement personnel concernant ce dossier et nécessaire à l'exercice du présent mandat.

Le présent mandat n'est pas limité dans le temps, à moins d'avis contraire de ma part à cet effet ou d'une révocation écrite par le représentant.

**5. Signature**

	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid #ccc;" type="text"/>
--	---