**ANNEXE 9 – AUTORISATION DE COMMUNIQUER AVEC LES INSTITUTIONS**

Aux fins de la production de mes déclarations de revenus, j’autorise Clinton Tano Société Professionnelle à obtenir tout renseignement nécessaire relativement à mes placements auprès des institutions financières suivantes :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Client** | **Client** | **Conjoint** | **Conjoint** |
| **Institution** | **#1** | **#2** | **#1** | **#2** |
| Nom de l’institution |  |  |  |  |
| Nom du conseiller |  |  |  |  |
| # de compte canadien |  |  |  |  |
| # de compte américain |  |  |  |  |
| # de compte REER/FERR |  |  |  |  |
| # de compte CRI |  |  |  |  |
| # de compte CELI |  |  |  |  |
| # de compte Autre |  |  |  |  |
| # de compte Autre |  |  |  |  |
| Numéro de téléphone |  |  |  |  |
| Numéro de télécopieur |  |  |  |  |
| Adresse de courriel |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du client : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nom du conjoint : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Date  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Date  : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  |  |