



---

### 1. Renseignements sur le citoyen requérant

Nom de famille et prénom (en lettres moulées) :

---

Adresse :

---

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

---

### 2. Renseignements sur le représentant

Nom de famille et prénom (en lettres moulées) :

---

Fonction / lien de parenté / autre qualité :

---

Adresse :

---

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

---

### 3. Procuration

Je, soussigné, \_\_\_\_\_,

(nom du citoyen requérant)

nomme comme représentant la personne identifiée à la section 2.

À ce titre, cette personne pourra au besoin me représenter auprès du Protecteur du citoyen et sera autorisée à lui communiquer les renseignements et documents nécessaires au traitement de mon ou de mes dossiers, administrés par le Protecteur du citoyen. Ce dernier pourra en contrepartie communiquer au représentant désigné les renseignements et les documents qu'il est autorisé à lui transmettre conformément à la Loi, notamment la Loi sur le Protecteur du citoyen (LPC), la Loi sur le Protecteur des usagers en matière de santé et de services sociaux (LPU) et la Loi sur les services de santé et les services sociaux (LSSSS).

Cette procuration est valide pour ma plainte à l'encontre de : *(Identifier le ministère, l'organisme ou l'établissement visé par la plainte et la nature de cette plainte).*

---

---

---

---

---

Complément d'information si requis, notamment des précisions sur la portée ou les limites de la procuration :

---

---

---

---

---

---

---

---

Signature du citoyen

Date

---

---

Signature du représentant identifié à la section 2

Date

---

---

Section réservée au Protecteur du citoyen

La présente procuration n'est valide que pour le(s) dossier(s) n° \_\_\_\_\_ du Protecteur du citoyen et ne peut être utilisée à aucune autre fin.