

Par la présente, Je soussigné(e) _____ (nom du mandant¹
titulaire de la carte OPUS) autorise _____ (nom du mandataire²),
à titre de mandataire pour effectuer toute démarche requise pour (cocher l'opération) :

- ☐ la reconstitution de la carte OPUS sans photo
- ☐ la réactivation de la carte OPUS sans photo
- ☐ le renouvellement de la carte OPUS sans photo ;
- ☐ le remplacement de la carte OPUS enregistrée à mon nom;
- ☐ le chargement du titre « Gratuité 65+, Tous modes A » sur la carte OPUS avec photo ;
- ☐ l'échange ou le remboursement des titres de transport conformément à la Politique de remboursement de l'Autorité régionale de transport métropolitain (ARTM). (<https://www.artm.quebec/politiques-reglements/>)

Je comprends qu'avant de procéder à l'opération identifiée ci-dessus, la STM communiquera avec moi par téléphone afin de confirmer mon identité, notamment au moyen de la question d'authentification que j'aurai choisie lors de l'enregistrement de ma carte OPUS, ou de confirmer la demande de représentation pour l'opération identifiée.

Le mandataire reconnaît que les renseignements obtenus pour donner effet à la présente procuration sont confidentiels, ne peuvent être communiqués à d'autres personnes que la STM et ne peuvent être utilisés à d'autres fins que celles prévues dans la présente procuration.

Cette procuration est valide pour une durée de cinq (5) jours suivant l'apposition de la signature par le mandant.

SIGNATURE DU MANDANT :

Date :
Numéro de téléphone :

SIGNATURE DU MANDATAIRE :

Date :

Le mandataire doit présenter l'exemplaire original de cette procuration, accompagnée d'une pièce d'identité avec photo.

¹ Mandant- Personne qui se fait représenter

² Mandataire- Personne qui accepte de représenter le titulaire de la carte OPUS