

**IMMEUBLES LOCATIFS
 REVENUS ET DÉPENSES**

(remplir seulement les sections pertinentes pour vous) - (remplir un formulaire par immeuble)

PRÉNOM, NOM _____

ANNÉE D'IMPOSITION : _____

DATE (JJ/MM/AAAA) : _____

ADRESSE DE L'IMMEUBLE * _____

VILLE * _____ CODE POSTAL * _____ TÉLÉPHONE _____

ÊTES-VOUS LE SEUL PROPRIÉTAIRE? * _____ SI NON, COMBIEN ÊTES-VOUS? _____

QUELLE EST VOTRE QUOTE-PART DES REVENUS & DÉPENSES? * _____ %

(SI NON, VOIR SECTION DES ASSOCIÉS)

EST-CE QUE VOUS OCCUPEZ PERSONNELLEMENT UNE PARTIE DE L'IMMEUBLE? * _____ QUELLE PORTION OCCUPEZ-VOUS? * _____ %

SI VOUS AVEZ DES ASSOCIÉS (AUTRES PROPRIÉTAIRES DU MÊME IMMEUBLE) :

PRÉNOM, NOM _____	QUOTE-PART _____	%
PRÉNOM, NOM _____	QUOTE-PART _____	%
PRÉNOM, NOM _____	QUOTE-PART _____	%

SI VOUS AVEZ ACHETÉ DE L'ÉQUIPEMENT OU DE L'AMEUBLEMENT (D'UNE VALEUR DE PLUS DE 500\$ AVANT TAXES) :

DATE D'ACHAT (JJ/MM/AAAA)	DESCRIPTION	EST-CE POUR LA PARTIE LOCATIVE <u>SEULEMENT</u> ?	MONTANT DE LA FACTURE
			\$
			\$
			\$

REVENUS TOTAUX * GAGNÉS PENDANT L'ANNÉE (TOUS LES LOCATAIRES INCLUS) : _____ \$

DÉPENSES * DE LOCATION: INSCRIVEZ ICI LE TOTAL DE VOS DÉPENSES ANNUELLES (SAUF DÉPENSES DE VÉHICULE)

ÉLECTRICITÉ & CHAUFFAGE	_____	\$ INTÉRÊTS HYPOTHÉCAIRES	_____	\$
ASSURANCES DE L'IMMEUBLE	_____	ENTRETIEN (PARTIE LOCATIVE SEULEMENT, SI VOUS HABITEZ UNE PARTIE DE L'IMM.)	_____	\$
TAXES SCOLAIRES & MUNICIPALES	_____	ENTRETIEN (L'IMMEUBLE EN GÉNÉRAL) *** NE PAS INCLURE LA PORTION DE LA LIGNE CI-DESSUS)	_____	\$
PUBLICITÉ	_____	\$ COTISATIONS PROFESSIONNELLES	_____	\$
POSTE ET LIVRAISON	_____	\$ FRAIS DE BUREAU	_____	\$
FRAIS BANCAIRES	_____	\$ FRAIS COMPTABLES	_____	\$
REPAS	_____	\$ CELLULAIRE	_____	\$
FOURNITURES DIVERSES	_____	\$ AUTRE, PRÉCISEZ :	_____	\$
AUTRE, PRÉCISEZ :	_____	\$ AUTRE, PRÉCISEZ :	_____	\$
AUTRE, PRÉCISEZ :	_____	\$ AUTRE, PRÉCISEZ :	_____	\$
AUTRE, PRÉCISEZ :	_____	\$ AUTRE, PRÉCISEZ :	_____	\$

UTILISATION DE VOTRE VÉHICULE LIÉ À VOS REVENUS ET DÉPENSES DE LOCATION :

KILOMÉTRAGE TOTAL ANNUEL : _____ KM KILOMÉTRAGE POUR L'IMMEUBLE SEULEMENT : _____ KM
MODÈLE ET MARQUE DU VÉHICULE : _____ ANNÉE : _____
SI VÉHICULE ACHETÉ, VALEUR AU 31 DÉC. DE L'ANNÉE PRÉCÉDENTE _____ \$
SI VÉHICULE LOUÉ, MONTANT TOTAL DE LOCATION POUR L'ANNÉE _____ \$

VOS DÉPENSES DE VÉHICULE ANNUELLES (MONTANT TOTAL, NOUS CALCULERONS LE MONTANT DÉDUCTIBLE AU PRORATA NOUS-MÊMES) :

ESSENCE	_____	\$ ASSURANCES	_____	\$
PERMIS ET IMMATRICULATION	_____	\$ ENTRETIEN DU VÉHICULE	_____	\$
INTÉRÊTS SUR PRÊT-AUTO	_____	\$ AUTRE	_____	\$

En signant ci-dessous, je confirme que tous les renseignements ci-dessus sont exacts :

Nom en lettres moulées

Signature

Date (jj/mm/aaaa)