

IMPORTANT : Ce formulaire doit être joint à la déclaration fiscale.

Ce formulaire doit être rempli par toute personne¹ ou société de personnes qui, au cours d'une année d'imposition ou d'un exercice financier, selon le cas, a engagé des frais pour réaliser des travaux de rénovation, d'amélioration, d'entretien ou de réparation à l'égard d'un édifice, d'une structure ou d'un terrain situés au Québec et utilisés dans le cadre de l'exploitation d'une entreprise ou en vue d'en tirer un revenu, à titre de propriétaire, de locataire ou d'administrateur.

Il doit être joint, selon le cas, à la déclaration fiscale que produit la personne pour l'année visée, ou à celle d'un membre désigné de la société de personnes pour l'année d'imposition au cours

¹ La personne exonérée d'impôt en vertu de la *Loi sur les impôts* n'a pas à produire ce formulaire. Il en est de même pour la société dont l'actif (y compris celui de toute société à laquelle elle est associée) pour l'année d'imposition précédente est de 25 millions \$ ou plus, pour autant que son année d'imposition se soit terminée après le 25 mars 1997.

de laquelle s'est terminé l'exercice financier de la société. Si aucun membre de la société n'a été désigné pour produire le formulaire, chacun des membres est tenu de le faire.

Même si vous n'avez pas à remplir de déclaration fiscale pour l'année, vous devez produire le formulaire au plus tard le jour où vous devriez produire une telle déclaration si vous aviez un impôt à payer.

Veillez fournir les renseignements demandés pour toute personne qui a effectué des travaux, sauf s'il s'agit d'un exploitant d'un réseau de distribution de gaz, de télécommunications ou d'électricité, d'un organisme gouvernemental ou d'un de vos employés.

Si vous omettez de fournir des renseignements demandés, vous encourez une pénalité de 200 \$ à l'égard de chaque personne pour laquelle des renseignements n'auront pas été fournis. De même, toute personne qui omet de vous fournir des renseignements encourt une pénalité de 500 \$.

I – Identification du payeur (écrivez en majuscules)		Année d'imposition	
Nom		Période visée	
		du _____ au _____	
		année mois jour année mois jour	
Cochez la case appropriée et inscrivez le numéro demandé			
<input type="checkbox"/> Propriétaire unique	NAS	<input type="checkbox"/> Société de personnes	Numéro d'inscription
			S P
<input type="checkbox"/> Copropriété ou société de personnes (5 membres ou moins)	NAS	<input type="checkbox"/> Coopérative	Numéro d'enregistrement
		<input type="checkbox"/> Société	Numéro d'enregistrement
		<input type="checkbox"/> Fiducie	Numéro d'identification

II – Adresse de l'immeuble

Numéro	Avenue, boulevard, rue, case postale	Ville, municipalité	Code postal
--------	--------------------------------------	---------------------	-------------

III – Identification de la personne ou de l'entreprise à qui les paiements devaient être effectués

Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux \$
Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux \$
Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux \$
Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux \$

Veillez inscrire au verso le total des montants payés ou à payer et signer le formulaire.

Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux
		\$
Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux
		\$
Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux
		\$
Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux
		\$
Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux
		\$
Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux
		\$
Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux
		\$
Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux
		\$
Nom		
Adresse		Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Numéro d'identification au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)	Montant payé ou à payer pour les travaux
		\$

Si l'espace sur ce formulaire est insuffisant, joignez une feuille.

Total des montants établis pour les travaux	\$
--	-----------

IV – Signature

Je déclare que les renseignements fournis sur ce formulaire et dans les documents joints sont, à ma connaissance, exacts et complets.		
_____	_____	_____
Signature	Date	Ind. rég. Téléphone