

Frais engagés pour réaliser des travaux sur un immeuble

Ce formulaire s'adresse à toute personne¹ ou à toute société de personnes qui, au cours d'une année d'imposition ou d'un exercice financier, selon le cas, a engagé des frais pour faire réaliser des travaux de rénovation, d'amélioration, d'entretien ou de réparation sur un édifice, une structure ou 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.

Vous devez le joindre, selon le cas, à la déclaration de revenus que vous produisez pour l'année visée, ou à celle d'un membre désigné de la société de personnes pour l'année d'imposition au cours de laquelle s'est terminé l'exercice financier de la société de personnes. Si aucun membre de la société de personnes 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 de revenus 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, d'un de vos employés ou de vous-même.

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

Année d'imposition	
--------------------	--

1 Renseignements sur le payeur

Nom		Période visée	
		du	au
Cochez la case appropriée et inscrivez le numéro demandé.			
<input type="checkbox"/> Propriétaire unique	<input type="checkbox"/> Société de personnes	Numéro d'identification	SP
NAS	<input type="checkbox"/> Coopérative	Numéro d'identification	RI
<input type="checkbox"/> Copropriétaire ou société de personnes (5 membres ou moins)	<input type="checkbox"/> Société	Numéro d'identification	IC
NAS	<input type="checkbox"/> Fiducie	Numéro d'identification	

2 Adresse postale de l'immeuble

Numéro	Rue, case postale	Ville, village ou municipalité	Code postal
--------	-------------------	--------------------------------	-------------

3 Renseignements sur la personne ou l'entreprise ayant réalisé les travaux

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

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.

Veillez joindre ce formulaire à votre déclaration de revenus.

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

Si l'espace sur ce formulaire est insuffisant, joignez une feuille contenant les renseignements demandés.

Total des sommes payées ou à payer pour les travaux		
--	--	--

4 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