

REVENU LOCATIF

NOM ET PRENOM : _____ N.A.S. : _____

ADRESSE DE L'IMMEUBLE LOCATIF : _____

ANNÉE D'IMPOSITION VISÉE : _____

PROPRIÉTAIRE UNIQUE : OUI NON

COPROPRIÉTAIRE : OUI NON POURCENTAGE % : _____

NOM ET PRENOM DU COPROPRIÉTAIRE : _____

N.A.S. : _____

NOMBRE DE LOGEMENTS : _____ POURCENTAGE LOCATIF % : _____

REVENUS DE LOYERS: _____ \$.

DÉPENSES DIRECTES

MONTANT \$

Publicité	_____
Assurance	_____
Seulement intérêt hypothécaire	_____
Frais de bureau (papeterie)	_____
Frais comptables	_____
Entretien et réparation	_____
Impôts fonciers	_____
Services publics (électricité)	_____
Jardinage	_____
Déneigement	_____
Autres dépenses (précisez) :	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Commentaire :

Important! c'est de votre responsabilité de conserver toutes les pièces justificatives dans le cas d'une vérification de la part de revenu Canada et Revenu Québec

SIGNATURE

DATE