

NON RÉSIDENTIEL

**FORMULAIRE
REVENUS
ET DÉPENSES**

Ville de Granby – Service de l'évaluation
735, rue Dufferin, Granby (Québec) J2H 2H5
Téléphone : 450 776-8271
Télécopieur : 450 776-8314

Adresse de l'immeuble : _____

Nom du propriétaire : _____ Non résidentiel : _____

Adresse du propriétaire : _____

Matricule : _____ Date de référence (jj-mm-aaaa) : _____

Votre immeuble est-il doté d'un système antipollution? Oui Non

Fin de l'exercice visé	20____		
NIVEAU DE L'ÉTAGE		TYPE D'OCCUPATION	
ATT :	Attique	V :	Vacant
SS :	Sous-sol	C :	Concierge
RC :	Rez-de-chausée	P :	Propriétaire
02 à 99 :	Étage supérieur au RC	L :	Locataire

REVENUS D'EXPLOITATION		MONTANT
Revenus des loyers de base		
Revenus des loyers additionnels		
Revenus des stationnements	Intérieurs	
	Extérieurs	
Revenus de buanderie		
Autres revenus (ex. : antenne de télécommunication, panneau publicitaire, etc.)	Précisez :	

PERTES D'EXPLOITATION		MONTANT
Inoccupation des loyers (Vacance, mauvaises créances)		
Gratuités et incitatifs	Précisez :	

FRAIS D'EXPLOITATION		MONTANT
Immeuble résidentiel TPS et TVQ incluses		
Immeuble résidentiel TPS et TVQ incluses		
Taxes foncières		
Taxes scolaires		
Tarification pour l'eau (si payée au compteur)		
Assurances (incendie et responsabilités)		
Électricité :	Chauffage inclus : Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/>	
Chauffage :	Combustibles : <input type="checkbox"/> Huile	
	<input type="checkbox"/> Gaz	
	<input type="checkbox"/> Électricité	
Entretien et réparations courantes (excluant les dépenses en capital)		
Déneigement et entretien paysager (coût du contrat)		
Contenant sanitaire, bac à ordures (coût du contrat)		
Concierge :	Salaire ou réduction de loyer	
Service de nettoyage (locaux non résidentiels et espaces communs)		
Promotion, publicité (annonces, journaux, etc.)		
Frais de gestion		
Autres frais	Précisez :	

DÉPENSES EN CAPITAL		MONTANT
Exercices :	Exercice visé année courante	
	Exercice précédent	
	2 ^e exercice précédent	

NON RÉSIDENTIEL

FORMULAIRE
REVENUS
ET DÉPENSES

Adresse de l'immeuble :

Matricule :

Nom du propriétaire :

Non résidentiel :

Adresse du propriétaire :

Date de référence : 1^{er} juillet

Fin de l'exercice visé 20

NIVEAU DE L'ÉTAGE		TYPE D'OCCUPATION		INDIQUEZ SI LES SERVICES SONT : B : INCLUS DANS LE LOYER P : PRÉSENTS DANS L'IMMEUBLE																						
ATT :	Attique	V :	Vacant	Meublé	Semi-meublé	Électricité	Chauffage	Climatisation	Stationnement int.	Stationnement ext.	Déneigement	Entreposage	Câblodistribution	Ascenseurs	Taxes foncières	Assurances	Sécurité	Entretien/nettoyage	Aucun							
SS :	Sous-sol	C :	Concierge	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	20	21	22	23	24	99							
RC :	Rez-de-chausée	P :	Propriétaire	Montant du loyer																						
02 à 99 :	Étage supérieur au RC	L :	Locataire	Adresse	Numéro d'app.	Niveau étage	Type occupation	N ^{bre} de mois vacants	Superficie m ² ou pi ²	Durée (mois)	Bail Échéance															
				Exemple : 1250, rue du Nord							jj-mm-aaaa															
1																										
2																										
3																										
4																										
5																										
6																										
7																										
8																										
9																										
10																										
11																										
12																										
13																										
14																										
15																										
16																										
17																										
18																										
19																										

Je déclare que les renseignements fournis sont exacts.
Quiconque fait une fausse déclaration commet une infraction à la Loi sur la fiscalité municipale, chapitre F-2.1.

Nom du répondant

Fonction

Courriel

Signature

Date (jj-mm-aaaa)

Téléphone