

# FORMULAIRE DE REVENUS ET DÉPENSES

Adresse de l'immeuble : \_\_\_\_\_ Matricule : \_\_\_\_\_

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_ Adresse du propriétaire : \_\_\_\_\_

Propriétaire occupant \_\_\_\_\_ % No de téléphone : \_\_\_\_\_

(Si propriétaire occupant 100 %, veuillez remplir seulement les portions « Frais d'exploitation et Contrats de service »)

**Date de référence = un an et demi avant l'entrée en vigueur du rôle : Ex. : 1<sup>er</sup> juillet 2023 pour l'entrée en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2025**

REVENUS D'EXPLOITATION		MONTANT (\$)
Revenus des loyers de base		\$
Revenus des loyers additionnels (Ne s'applique pas au résidentiel)		\$
Revenus d'entreposage (Remise)	Nb total	\$
	Nb loués	
Revenus des stationnements locatifs INTÉRIEURS	Nb total	\$
	Nb loués	
Revenus des stationnements locatifs EXTÉRIEURS	Nb total	\$
	Nb loués	
Autres revenus (Antenne de télécommunications, panneau publicitaire, meubles, buanderie, câblodistribution, Internet, etc.)		\$
Précisez :		
Revenus ameublement Cochez les meubles et inscrivez le nombre par immeuble		\$
Frigo Nb : _____ Poêle Nb : _____ Laveuse Nb : _____		
Lave-vaisselle Nb : _____ Sécheuse Nb : _____		

FRAIS D'EXPLOITATION		MONTANT (\$)
Taxes foncières		\$
Taxes scolaires		\$
Assurances (Incendies et responsabilités)		\$
Électricité		\$
Chauffage		\$
Promotion, publicité (Annonces, journaux, etc.)		\$
Combustible	Gaz	\$
	Électricité	\$
	Huile	\$
Service de nettoyage (Locaux non résidentiels et espaces communs)		\$
Frais de gestion		\$
Honoraires professionnels		\$
Entretien et réparations courantes		\$
Entretien et réparations majeures (Ex. : Toiture, fondation, gicleurs, etc.)		\$

CONTRATS DE SERVICE	MONTANT (\$)
Déneigement et entretien paysager	\$
Contentant sanitaire, bac à ordures	\$
Assurances (Incendies et responsabilités)	\$
Ascenseur / gicleurs	\$
Concierge Salaire Réduction loyer	\$
Autres frais	\$
Précisez :	

# FORMULAIRE DE REVENUS ET DÉPENSES

## Liste des locataires

Adresse de l'immeuble : \_\_\_\_\_

Nom du répondant : \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Ci-dessous, veuillez cocher pour chaque service si  
**P** = aux frais du propriétaire OU **L** = aux frais du locataire.  
Si vous ne cochez rien, nous considérons que ce service ne s'applique pas.

Nous acceptons pour les propriétaires de **13 logements et plus** seulement, vos documents, ceux-ci doivent cependant contenir toutes les informations requises comme il est présenté dans ce formulaire.

ADRESSE N° civ., rue, # app.	Niveau étage	Type d'usage (restaurant, banque, entrepôt, résidentiel)	Superficie m <sup>2</sup> ou p <sup>2</sup> ou 3½, etc.	Montant loyer mensuel sans taxes	Résidentiel				Commercial											
					Électricité		Chauffage		Déneigement		Frais d'énergie (Électricité/ chauffage)		Taxes municipales		Taxes scolaires		Assurances		Entretien et réparations	
					Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher	Tout cocher
					<b>P</b>	<b>L</b>	<b>P</b>	<b>L</b>	<b>P</b>	<b>L</b>	<b>P</b>	<b>L</b>	<b>P</b>	<b>L</b>	<b>P</b>	<b>L</b>	<b>P</b>	<b>L</b>		
1.																				
2.																				
3.																				
4.																				
5.																				
6.																				
7.																				
8.																				
9.																				
10.																				
11.																				
12.																				

\* Veuillez nous joindre **votre** liste des locataires (*rent roll*) **en plus** de ce formulaire.

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

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_