

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^{er} juillet 2023 pour l'entrée en vigueur le 1^{er} janvier 2025

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

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

CONTRATS DE SERVICE	MONTANT (\$)
Déneigement et entretien paysager	\$
Contenant sanitaire, bac à ordures	\$
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.

Pour les **12 logements et moins**, veuillez remplir le formulaire et pour les propriétaires de **13 logements et plus** veuillez nous joindre votre liste de locataires (# app. nombre de pièces, loyer mensuel). Nom des locataires non requis.

ADRESSE N° civ., rue, # app.	Niveau étage	Type d'usage (restaurant, banque, entrepôt, résidentiel)	Superficie m ² ou p ² 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
					P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L		
1.																				
2.																				
3.																				
4.																				
5.																				
6.																				
7.																				
8.																				
9.																				
10.																				
11.																				
12.																				

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 : _____