

Courriel : christelle.rivest@mrctemiscamingue.qc.ca

Réservé à l'administration	
Matricule :	
Adresse de l'immeuble :	
Nb de locaux :	
Nb de logement :	

Revenus de location de l'immeuble (en date du 1er juillet 2014, excluant la TPS et la TVQ)

***** Ne pas remplir les sections ombragées.**

[illegible]

Dépenses annuelles d'exploitation de l'immeuble

Pour l'exercice financier du 1er janvier 2014 au 31 décembre 2014 (Si différent, le mentionner)

Assurances	
Déneigement	
Électricité (Chauffage, éclairage, climatisation)	
Chauffage (Coût du combustible si autre qu'électricité)	
Entretien et réparations (sont exclues les dépenses en capital telles que le remplacement des fenêtres, du système de chauffage, les agrandissements, etc.)	
Conciergerie (salaire, réduction loyer. Si effectué par le propriétaire, écrire 0)	
Taxes foncières (municipales et scolaires)	
Frais administratifs (comptabilité, publicité, frais de bureau, etc.)	
Total des dépenses annuelles	

Si vous avez perdu des revenus dû à la non-location ou à des loyers non payés au cours des 12 derniers mois, s'il vous plaît nous indiquer le montant.

Autres commentaires (si nécessaire) :

Déclaration du propriétaire

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.

Signature du propriétaire :		Date :	
Nom du propriétaire (lettres moulées) :		Téléphone :	

email : christelle.rivest@mrctemiscamingue.qc.ca

Administration section	
File number :	
Building adress :	
Number of office spaces :	
Number of apartments :	

***** Don't fill shaded areas.**

[illegible]

Annual operation costs for the building For the fiscal year from January 1, 2014 to December 31, 2014 (if different, specify)	
Insurance	
Snow removal	
Electricity (heating, lighting, air conditioning, etc.)	
Heating (cost of fuel or gas if other than electricity)	
Maintenance and repairs (Exclude expenses in capital like windows or heating system replacement or expansions)	
Janitor (salary, rent reduction. If the owner do it, write 0)	
Property taxes (municipal and school)	
Administratives charges (accounting, publicity, office expenses, etc.)	
Total of annual charges	

If you lost income due to the non rental of office space or apartments or due to unpaid rent in the last 12 months, please indicate the amount.	
---	--

Other comments (if necessary) :

Owner's declaration			
I certify that the informations provided in this document are correct. Anyone who makes a false statement commits offense under the Act respecting municipal taxation, c. F-2.1.			
Owner's signature		Date :	
Owner's name :		Phone number :	