

# ÉRIC BRAZEAU CPA INC.

Société de comptable professionnel Agréé

---

## FORMULAIRE À REMPLIR POUR L'ACQUISITION OU LA VENTE D'UN IMMEUBLE À REVENU

### \*\*\*Remplir un document par immeuble\*\*\*

Pour l'acquisition d'un immeuble dans l'année, veuillez remplir uniquement la partie 1. Si vous avez vendu un immeuble dans l'année, remplissez la partie 2 seulement.

---

#### Information du client

Année d'imposition: \_\_\_\_\_

Nom: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

#### Partie 1

#### ACHAT D'UN IMMEUBLE À REVENU DANS L'ANNÉE

\*\*\*VOUS DEVEZ AVOIR LE CONTRAT NOTARIÉ ET TOUS LES DOCUMENTS CONCERNANT L'ACHAT\*\*\*

Date d'achat: mm/jj/aaaa: \_\_\_\_\_

Prix d'achat; \_\_\_\_\_ \$

Droit de mutation (taxe de bienvenue); \_\_\_\_\_ \$

Frais de notaire; \_\_\_\_\_ \$

Coût du certificat de localisation \_\_\_\_\_ \$

Autres frais: Précisez: \_\_\_\_\_ \$

#### Partie 2

#### VENTE D'UN IMMEUBLE À REVENU DANS L'ANNÉE

\*\*\*VOUS DEVEZ AVOIR TOUS LES DOCUMENTS CONCERNANT LA VENTE\*\*\*

- Contrat d'achat et le document de répartition faite chez le notaire si possible.

- Contrat de vente et le document de répartition faite chez le notaire

#### DÉTAILS À L'ACHAT

Date d'achat: mm/jj/aaaa; \_\_\_\_\_ \$

Prix d'achat; \_\_\_\_\_ \$

Droit de mutation (taxe de bienvenue); \_\_\_\_\_ \$

Frais de notaire; \_\_\_\_\_ \$

Autres frais: Précisez: \_\_\_\_\_ \$



**DÉTAILS À LA VENTE**

Date de vente:	(mm/jj/aaaa)	_____
Prix de vente;	\$	_____
Commission de l'agent;	\$	_____
Pénalité (remboursement anticipé d'hypothèque);	\$	_____
Frais de notaire;	\$	_____
Autres frais: Précisez: _____	\$	_____

Montant total des rénovations majeures effectuées sur l'immeuble depuis l'achat: \_\_\_\_\_ \$

Lors des années ou vous étiez propriétaire de l'immeuble, avez-vous déjà habitez la partie locative?

Oui  Non

Si oui, veuillez nous indiquer la ou les périodes que vous habitez la partie locative: \_\_\_\_\_

**\*\*\*Apportez vos taxes municipales et scolaires si vous les avez reçues\*\*\***

***\*\*\*Je certifie que les renseignements mentionnés sur ce formulaire sont exacts et complets. Je comprends que je peux faire l'objet d'une vérification et en cas de non-respect des lois fiscales et être soumis à une nouvelle cotisation. Je certifie également être en mesure de fournir toutes les pièces justificatives nécessaires, pour chaque dépense, sur demande.\*\*\****

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

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