

REVENU LOCATIF

NOM ET PRENOM : _____ **N.A.S. :** _____

ADRESSE DE L'IMMEUBLE LOCATIF :

ANNÉE D'IMPOSITION VISÉE : _____

PROPRIÉTAIRE UNIQUE : OUI☐ **NON**☐

COPROPRIÉTAIRE : OUI ☐ NON ☐ **POURCENTAGE % :** _____

NOM ET PRENOM DU COPROPRIÉTAIRE :

N.A.S. :

NOMBRE DE LOGEMENTS : _____ **POURCENTAGE LOCATIF % :** _____

REVENUS DE LOYERS: _____ \$.

DÉPENSES DIRECTES

MONTANT \$

Publicité

Assurance

Seulement intérêt hypothécaire

Frais de bureau (papeterie)

Frais comptables

Entretien et réparation

Impôts fonciers

Services publics (électricité)

Jardinage

Déneigement

Autres dépenses (précisez) :

Commentaire :

Important! c'est de votre responsabilité de conserver toutes les pièces justificatives dans le cas d'une vérification de la part de revenu Canada et Revenu Québec

SIGNATURE

DATE _____