



**RENSEIGNEMENTS REVENUS D'ENTREPRISES  
DÉCLARATIONS FÉDÉRALES ET PROVINCIALES**

**IDENTIFICATION :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ N.A.S. : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**ADRESSE DE VOTRE PLACE D'AFFAIRE :**

Même adresse que mon domicile      Autre adresse : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Est-ce votre première année d'opération?       Non       Oui  
 Est-ce votre dernière année d'opération?       Non       Oui

Date de votre fin d'année financière si différente du 31 décembre? \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Genre d'activités : \_\_\_\_\_

Montant de votre inventaire au 31 décembre dernier : \_\_\_\_\_ \$

**REVENUS TIRÉS DE VOTRE ENTREPRISE :** \_\_\_\_\_ \$

**DÉPENSES :**

Publicité :	_____ \$	Loyer :	_____ \$
Frais de poste :	_____ \$	Taxes d'affaires, permis, cotisations :	_____ \$
Intérêts sur prêt commercial :	_____ \$	Assurances commerciales :	_____ \$
Frais bancaire :	_____ \$	Entretien et réparation :	_____ \$
Frais de bureau :	_____ \$	Repas et frais de représentation :	_____ \$
Frais comptable :	_____ \$	Fournitures :	_____ \$
Impôts fonciers :	_____ \$	Téléphone et services publics :	_____ \$
Autres : _____	_____ \$	Autres : _____	_____ \$
Autres : _____	_____ \$	Autres : _____	_____ \$

**UTILISATION DE VOTRE VÉHICULE PERSONNEL POUR VOS AFFAIRES :**

Modèle et marque du véhicule : \_\_\_\_\_ Km total annuel : \_\_\_\_\_ km  
 Année : \_\_\_\_\_ Valeur au 31 décembre : \_\_\_\_\_ \$ Km pour affaire : \_\_\_\_\_ km

Coût mensuel (si louée) :	_____ \$	Entretien du véhicule :	_____ \$
Frais d'essence :	_____ \$	Assurances :	_____ \$
Permis et immatriculation :	_____ \$	Intérêts sur prêts auto :	_____ \$

**BUREAU À DOMICILE (si vous utilisez votre domicile dans le cadre de votre revenu d'affaires) :**

Espace utilisée pour affaire : \_\_\_\_\_ %

Chauffage :	_____ \$	Électricité :	_____ \$
Assurances :	_____ \$	Intérêt hypothécaire :	_____ \$
Impôts fonciers :	_____ \$	Téléphone :	_____ \$
Loyer (si vous êtes locataire) :	_____ \$	Autres dépenses : _____	_____ \$

**\*\*\* NOTRE BUREAU N'EXIGE PAS VOS FACTURES.**

**C'EST DE VOTRE ENTIÈRE RESPONSABILITÉ DE LES CONSERVER DE FAÇON À LES FOURNIR SUR DEMANDE.**

**SIGNATURE :** \_\_\_\_\_ **DATE :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_