



QUESTIONNAIRE DE REVENU LOCATIF

Votre nom : _____

Année d'imposition : _____

Adresse de la propriété :

Rue _____ Ville _____ Code Postal _____

Propriétaires :

Nom _____

Quote Part

_____ %

Nom _____

_____ %

Avez-vous déjà refinancé (emprunt supplémentaire) la propriété ?

(si oui, cela peut limiter la déduction des intérêts)

OUI
 NON

Nombre de
logements

Un logement n'était pas loué durant des rénovations cette année ?

(si oui, cela peut limiter les déductions admissibles)

OUI
 NON

Louez-vous sous la valeur marchande à un proche (ami ou famille) ?

(si oui, merci de nous donner les détails)

OUI
 NON

REVENUS DE LOCATION BRUTS POUR L'ANNÉE COMPLÈTE

\$

DÉPENSES POUR L'ANNÉE COMPLÈTE

% Locatif si < 100%
(Personnel)

| | | |
|--|----------|---------|
| Publicité | \$ _____ | % _____ |
| Assurances du bâtiment | \$ _____ | % _____ |
| Frais d'intérêts hypothécaires (la portion capital n'est PAS déductible) | \$ _____ | % _____ |
| Pénalités hypothécaire (fournir le document de la banque) | \$ _____ | % _____ |
| Dépenses de bureau | \$ _____ | % _____ |
| Frais juridiques et professionnels | \$ _____ | % _____ |
| Frais comptables (nous ajouterons automatiquement nos frais) | \$ _____ | % _____ |
| Frais de gestion et d'administration | \$ _____ | % _____ |
| Taxes municipales / impôts fonciers | \$ _____ | % _____ |
| Taxes scolaires | \$ _____ | % _____ |
| Frais de déplacement / transport | \$ _____ | % _____ |
| Services publics inclus dans les loyers (Ex. hydro, chauffage, etc.) | \$ _____ | % _____ |
| Jardinage | \$ _____ | % _____ |
| Déneigement | \$ _____ | % _____ |
| Frais de condo | \$ _____ | % _____ |
| AUTRES (spécifiez) : | \$ _____ | % _____ |
| _____ | \$ _____ | % _____ |

ENTRETIEN ET RÉPARATIONS (*ventiler selon les catégories suivantes)

- Voir autre section pour améliorations / dépenses en capital -

- Général :

* Vous sert en partie si vous occupez un des logements Ex. : toiture _____

- Spécifique (partie locative seulement) :

* Ne sert uniquement qu'à vos locataires Ex.: réparation dans le logement du locataire _____

DÉPENSES EN CAPITAL / Améliorations (spécifiez) (IT-128R)

* Ajoutent de la valeur, ne sont pas de l'entretien régulier Ex.: ajout d'un balcon

_____ \$ _____ %
_____ \$ _____ %

ACHATS D'ÉQUIPEMENTS AMORTISSABLES

Électroménagers _____ \$ _____ %

Équipement de rénovations (Ex.: scie ronde) _____ \$ _____ %

Meubles _____ \$ _____ %

AUTRES (spécifiez) : _____ \$ _____ %

_____ \$ _____ %

_____ \$ _____ %