

**QUESTIONNAIRE DE REVENU LOCATIF**

Votre nom : \_\_\_\_\_  
Année d'imposition : \_\_\_\_\_

Adresse de la propriété :

Rue \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

**Propriétaires :**

**Quote Part**

\_\_\_\_\_  
Nom \_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_  
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) : \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ %  
\_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_ %