

Questionnaire d'impôt 2016 à compléter par le client

** Veuillez noter que ce questionnaire doit être fournis lors de la remise de vos documents. Vous pouvez aussi nous le faire parvenir par courriel à l'adresse suivante: reception@fmbt.ca **

Nom du contribuable	<input type="text"/>	Nom du conjoint	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>

	Vous		Conjoint		ADMIN.						
	OUI	NON	OUI	NON							
1. Au 31 décembre 2016 aviez-vous un conjoint? Si un changement est survenu au cours de l'année, veuillez inscrire la date du changement d'état civil _____.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
2. Avez-vous vécu seul ou uniquement avec un ou des enfants à charge pendant toute l'année 2016 ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
3. Aviez-vous des enfants à charge en 2016? Si oui : <ul style="list-style-type: none"> - Si des frais de garde ont été payés pour les enfants, joindre les reçus. (Important, voir aussi question 12) -----> - Avez-vous reçu des paiements anticipés? (joindre le Relevé 19) -----> - Si vos enfants ont gagné des revenus en 2016, joindre les informations. -----> - Si vos enfants de moins de 16 ans ont participé à un programme d'activité physique admissible, ou à un programme d'activité artistique admissible, joindre les relevés. -----> - Payez-vous une pension alimentaire pour un (des) enfant(s)? -----> Si oui, lequel (lesquels): <input type="text"/> - Avez-vous un enfant atteint de déficience grave ou prolongée? -----> Si oui, lequel (lesquels): <input type="text"/> - A-t-il été reconnu comme tel pour la première fois en 2016? -----> Si vous êtes séparé: Avez-vous au moins 40 % du temps de garde des enfants? ----->	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
4. Élections Canada: Autorisez-vous l'Agence du revenu du Canada à communiquer à Élections Canada votre nom, adresse et date de naissance afin de mettre à jour vos renseignements dans le Registre national des électeurs?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
5. Avez-vous joint vos avis de cotisation de 2015?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
6. Transfert de votre remboursement d'impôt provincial: Dans l'éventualité où vous êtes admissible à un remboursement d'impôt provincial, désirez-vous qu'une partie ou la totalité du remboursement soit transférée en paiement du solde d'impôt à payer par votre conjoint?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
7. Acomptes provisionnels d'impôt : Avez-vous versé des acomptes applicables à vos impôts de 2016? Si oui, veuillez joindre vos relevés de versements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
8. Dépôt direct: Êtes-vous actuellement inscrit au dépôt direct? Si non, veuillez-vous inscrire en nous fournissant un spécimen de chèque.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
9. Crédit de solidarité: - L'adresse de votre lieu principal de résidence au 31/12/2016 est-elle la même qu'actuellement ? Si non, nous la fournir _____. - Pendant toute l'année 2016, avez-vous occupé une habitation dans laquelle vous habitiez seul ou uniquement avec une ou des personnes âgées de moins de 18 ans ? - Si, au 31/12/2016, vous habitiez avec des personnes (autres que votre conjoint) qui étaient propriétaires, locataires ou sous-locataires de votre logement, inscrivez leurs noms et prénoms: <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Nom de famille</th> <th style="width: 50%;">Prénom</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> Si, vous êtes propriétaires , nous fournir votre compte de taxes municipales. Si vous êtes locataires , nous fournir le relevé 31.	Nom de famille	Prénom					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nom de famille	Prénom										
10. REER: Avez-vous contribué pour 2016 et/ou dans les 60 jours suivants? Si oui, veuillez joindre tous vos reçus (incluant ceux du 1er janvier 2016 au 2 mars 2016).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
11. RAP: Avez-vous un RAP (régime d'accession à la propriété) à rembourser ? Si oui, est-ce un nouveau retrait de 2016 ? Veuillez joindre vos feuillets. Si non, désirez-vous rembourser le RAP à même vos cotisations REER de l'année.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

	OUI	NON	OUI	NON	ADMIN.
12. Contribution additionnelle pour les frais de garde d'enfants: ** Voir référence ** Avez-vous des enfants d'âge <u>préscolaire</u> qui fréquentent une garderie à tarifs subventionnés ? Si oui , <u>veuillez nous fournir</u> : - Votre relevé 30 ainsi celui de votre conjoint. - Le revenu net de 2015 de vous et votre conjoint (si vous n'étiez pas client en 2015) Avez-vous l'intention de payer cette contribution additionnelle au plus tard le 30/04/2016 pour s'assurer de l'admissibilité à la déduction au fédéral ?					
13. Si vous avez des enfants de moins de 18 ans: Êtes-vous inscrit à l'ARC pour la nouvelle prestation, soit l'allocation canadienne pour enfants (ACE)?					
14. Intérêts sur prêt étudiant: Avez-vous payé des intérêts sur un prêt étudiant en 2016? Si oui , veuillez joindre tous vos reçus.					
15. Frais de scolarité: Avez-vous engagé de tels frais en 2016? Si oui , joindre les reçus T2202(A)*, Relevé 8* et autres. Si vous avez des enfants aux études postsecondaires, doit-on: - Transférer aux parents les déductions inutilisées par les enfants? -----> - Conserver à l'étudiant pour utilisation future? -----> Montant du crédit d'impôt pour solidarité reçu par l'enfant pour 2016 ** \$ _____ <small>* Ces documents sont obtenus de manière électronique à partir du portail scolaire de l'étudiant. ** Si l'enfant est majeur et aux études, il est obligatoire pour déterminer le montant pour études postsecondaires transférable.</small>					
16. Par quel régime d'assurance-médicaments étiez-vous couvert en 2016? RAMQ Régime d'assurance collective Régime privé payé personnellement Période de couverture: (Régime privé) Les 12 mois de 2016? Moins de 12 mois en 2016? Si oui, lequel (lesquels): _____ Pour les mois non couverts par un régime privé , étiez-vous couvert par la RAMQ? (Note: Seuls les personnes qui ne sont pas admissibles à un régime privé peuvent s'inscrire au régime public.) Période de couverture: (Régime public - RAMQ) Les 12 mois de 2016? Moins de 12 mois en 2016? Si oui, lequel (lesquels): _____ <small>Pour les mois non couverts par un régime privé, étiez-vous couvert par la RAMQ? (Note: Seuls les personnes qui ne sont pas admissibles à un régime privé peuvent s'inscrire au régime public.)</small>					
17. Frais médicaux: Avez-vous engagé des frais médicaux non remboursés, partiellement remboursés ou non couverts par votre régime d'assurance? Si oui , joindre vos reçus* et preuves de paiement. * Veuillez obtenir une liste complète provenant de votre (vos) pharmacie(s). **Pour plus d'informations, consultez la section «Documents utiles» de notre site www.fmbt.ca **					

**** Référence question 12 ****

Si vous avez un enfant qui bénéficie de services de garde subventionné (7,30 \$/jour), en vertu d'une entente signée après le 21 avril 2016, vous pourriez avoir à payer une contribution additionnelle importante pouvant aller jusqu'à 2 311\$ par enfant. Veuillez nous fournir le relevé 30 pour nous permettre d'effectuer le calcul prescrit à cet effet.

	Vous		Conjoint		ADMIN.
	OUI	NON	OUI	NON	
18. Maintien à domicile d'une personne âgée? (si vous avez + de 70 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui:					
- Habitez-vous dans une résidence pour personnes âgées? ----->	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, vous devez nous fournir l'annexe au bail.					
- Habitez-vous dans un logement? ----->	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, vous devez nous fournir le bail.					
- Habitez-vous en condo? ----->	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, vous devez nous fournir le formulaire TPZ-1029-MD.5.					
- Vous (ou votre conjoint) êtes-vous considéré comme une personne non autonome? ----->	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, vous devez nous fournir le formulaire TP-752-0.14.					
- Tout au long de l'année 2016, avez-vous habité à la même adresse qu'en 2015? ----->	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Avez-vous des factures pour l'entretien de votre résidence? ----->	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Avez-vous reçu des versements anticipés du crédit d'impôt pour maintien à domicile? ----->	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si oui, vous devez nous fournir le Relevé 19.			2014		
19. Fractionnement du revenu de pension: Si vous ou votre conjoint avez gagné un revenu de pension admissible en 2016, êtes-vous d'accord pour procéder au fractionnement de ce revenu entre vous, si cela est avantageux?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Pension sécurité de la vieillesse 64-65 ans: Voulez-vous demander le report de la PSV si vous avez bientôt 65 ans (ou si vous la recevez depuis moins de 6 mois)? Depuis le 1er juillet 2013 (durant une période maximale de 5 ans) les Canadiens pourront recevoir leur pension à une date ultérieure et toucher des prestations plus élevées (augmentation de 0,6 % / mois).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Activité physique des aînés (70 ans et plus): Avez-vous payé, en 2016, des frais pour une inscription à un programme d'activités physiques ou d'activités artistiques, culturelles ou récréatives? Ex: yoga, golf, natation, etc. À noter que le programme doit être d'une durée d'au moins 5 jours consécutifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. "Snowbirds" (Formulaire 8840 américain à produire) Avez-vous séjourné aux États-Unis au cours des années 2013 à 2016? Si oui, veuillez nous indiquer le nombre de jours pour chaque année: 2013 _____ 2014 _____ 2015 _____ 2016 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Citoyen américain - carte verte: Êtes-vous citoyen américain ou détenteur d'une «carte verte» aux États-Unis (résident permanent)? Si oui, la production d'une déclaration américaine (1040) et des formulaires 8891, FBAR et 8938 sont nécessaires.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Revenus étrangers: Avez-vous reçus des revenus en provenance de l'étranger en 2016 (revenu d'emploi, revenu d'intérêts, revenu de pension, revenu locatifs et/ou autres) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Vous		Conjoint		ADMIN.																																				
	OUI	NON	OUI	NON																																					
26. Assurance-emploi: Avez-vous reçu de l'assurance-emploi durant l'année 2016? Si oui , - Avez-vous reçu votre relevé par la poste? Si oui , vous devez nous fournir le relevé. Sinon, vous devez imprimer le relevé via internet et nous le fournir.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
27. Transactions entre personnes liées: Est-ce que des transactions ont eu lieu entre personnes liées? (ex.: don d'actions, biens amortissables, etc.) avec votre conjoint, vos enfants, etc. Si oui , lesquelles: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
28. Gains et pertes en capital: Avez-vous réalisé des gains/pertes en capital en 2016? (par exemple: sur des ventes de terrains, immeubles, résidence principale, chalet, placements hors REER, etc.) Si oui , veuillez nous fournir tous les documents et renseignements pertinents tels que le sommaire annuel des dispositions provenant de votre courtier ou votre institution financière, les contrats d'achats et de ventes d'immeubles, ainsi que les ajustements du notaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
29. « Spin-off » : Avez-vous des actions de sociétés admissibles à un roulement fiscal? Voici la liste connue à ce jour:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Société originale</th> <th>Actions distribuées</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Starwood Hotels & Resort Worldwide LLC</td> <td>Vistana Signature Experiences Inc.</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Liberty Interactive Corporation (seules les actions ordinaires Series A Horizon Global Corporation Liberty Ventures sont admissibles)</td> <td>CommerceHub Inc. (seulement pour les actionnaires qui ne détenaient pas, à la date de distribution, des actions ordinaires Series A ou Series B QVC Group)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>The Manitowoc Company Inc.</td> <td>The Manitowoc Foodservice Inc.</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Hertz Global Holdings Inc.</td> <td>Hertz Global Holdings Inc.</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Danaher Corporation</td> <td>Fortive Corporation</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>WestRock Company</td> <td>Ingevity Corporation</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Occidental Petroleum Corporation</td> <td>Babcock & Wilcox Enterprises, Inc.</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Air Products and Chemicals, Inc.</td> <td>Versum Materials, Inc.</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>YUM! Brands, Inc.</td> <td>Yum China Holdingd. Inc.</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Emergent BioSolution Inc.</td> <td>Aptevo Therapeutics Inc.</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Xerox Corporation</td> <td>Conduent Incorporated</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>	Société originale	Actions distribuées		Starwood Hotels & Resort Worldwide LLC	Vistana Signature Experiences Inc.	<input checked="" type="checkbox"/>	Liberty Interactive Corporation (seules les actions ordinaires Series A Horizon Global Corporation Liberty Ventures sont admissibles)	CommerceHub Inc. (seulement pour les actionnaires qui ne détenaient pas, à la date de distribution, des actions ordinaires Series A ou Series B QVC Group)	<input type="checkbox"/>	The Manitowoc Company Inc.	The Manitowoc Foodservice Inc.	<input type="checkbox"/>	Hertz Global Holdings Inc.	Hertz Global Holdings Inc.	<input type="checkbox"/>	Danaher Corporation	Fortive Corporation	<input type="checkbox"/>	WestRock Company	Ingevity Corporation	<input type="checkbox"/>	Occidental Petroleum Corporation	Babcock & Wilcox Enterprises, Inc.	<input type="checkbox"/>	Air Products and Chemicals, Inc.	Versum Materials, Inc.	<input type="checkbox"/>	YUM! Brands, Inc.	Yum China Holdingd. Inc.	<input type="checkbox"/>	Emergent BioSolution Inc.	Aptevo Therapeutics Inc.	<input type="checkbox"/>	Xerox Corporation	Conduent Incorporated	<input type="checkbox"/>					
Société originale	Actions distribuées																																								
Starwood Hotels & Resort Worldwide LLC	Vistana Signature Experiences Inc.	<input checked="" type="checkbox"/>																																							
Liberty Interactive Corporation (seules les actions ordinaires Series A Horizon Global Corporation Liberty Ventures sont admissibles)	CommerceHub Inc. (seulement pour les actionnaires qui ne détenaient pas, à la date de distribution, des actions ordinaires Series A ou Series B QVC Group)	<input type="checkbox"/>																																							
The Manitowoc Company Inc.	The Manitowoc Foodservice Inc.	<input type="checkbox"/>																																							
Hertz Global Holdings Inc.	Hertz Global Holdings Inc.	<input type="checkbox"/>																																							
Danaher Corporation	Fortive Corporation	<input type="checkbox"/>																																							
WestRock Company	Ingevity Corporation	<input type="checkbox"/>																																							
Occidental Petroleum Corporation	Babcock & Wilcox Enterprises, Inc.	<input type="checkbox"/>																																							
Air Products and Chemicals, Inc.	Versum Materials, Inc.	<input type="checkbox"/>																																							
YUM! Brands, Inc.	Yum China Holdingd. Inc.	<input type="checkbox"/>																																							
Emergent BioSolution Inc.	Aptevo Therapeutics Inc.	<input type="checkbox"/>																																							
Xerox Corporation	Conduent Incorporated	<input type="checkbox"/>																																							
30. Revenu de location: Avez-vous réalisé du revenu de location en 2016? Si oui : - Un tableau de revenus et dépenses est-il joint? -----> - Les principales factures sont-elles jointes? -----> - Le formulaire TP1086 concernant les travaux de main-d'œuvre est-il rempli? -----> - Si vous possédez plus de deux (2) immeubles, avez-vous utilisé votre véhicule pour l'entretien et réparation de ces immeubles? - Si vous avez acquis un nouvel immeuble, veuillez nous fournir l'acte notarié avec les ajustements ainsi que le compte de taxes municipales.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				
31. Revenu d'entreprise: Avez-vous réalisé du revenu d'entreprise en 2016? - Un tableau par catégorie de revenus et dépenses est-il joint? -----> - Êtes-vous inscrit à la TPS/TVQ? -----> - Les principales factures sont-elles jointes? -----> - Le formulaire TP1086 concernant les travaux de main-d'œuvre est-il rempli? -----> - Avez-vous utilisé votre véhicule à des fins d'affaires? Si oui, lequel: _____ - L'automobile utilisée pour affaires a-t-elle été changée au cours de l'année? -----> Si oui , veuillez nous fournir les documents d'achat et/ou vente. - Avez-vous gagné un revenu à partir de pages Web? Si oui , combien de pages ou sites Web? _____ Quel pourcentage de votre revenu est généré par Internet? _____ Écrivez les liens de vos trois (3) sites Internet les plus importants: http:// _____ http:// _____ http:// _____ - Avez-vous engagé des frais de bureau à domicile admissibles? ** -----> - Votre entreprise est-elle enregistrée au REQ? -----> Si oui, l'enregistrement s'est-il effectué pour la première fois en 2016? ----->	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																				

	Vous		Conjoint		ADMIN.
	OUI	NON	OUI	NON	
32. Dépenses emploi: Avez-vous engagé des dépenses selon votre contrat d'emploi? -----> - Un tableau par catégories de revenus et dépenses est-il joint? -----> - Les principales factures sont-elles jointes? -----> - Les dépenses ont-elles toutes été engagées au Québec? -----> - Les formulaires T2200 (Féd.) et TP64.63 (Prov.) sont-ils joints? -----> Si non , est-ce que nous devons les produire? -----> - Avez-vous utilisé votre véhicule à des fins d'affaires? -----> Si oui, lequel: _____ **Pour plus d'informations, consultez la section «Documents utiles» de notre site www.fmbt.ca**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Outils des gens de métier (coiffeur, cuisinier, plombier ou ouvrier de la construction): Avez-vous acquis en 2016 des outils neufs dont le coût est supérieur à 1 146 \$?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Laissez-passer de transport en commun: Avez-vous acquis en 2016 des laissez-passer de transport en commun* ou des cartes de paiement électronique pour vos déplacements? (*autobus local, tramway, métro, train de banlieue ou traversier local) Si oui , veuillez nous fournir <u>les reçus ou pièces justificatives</u> . Était-ce le cas pour un de vos enfants à charge de moins de 19 ans? Si oui , veuillez nous fournir les <u>reçus ou pièces justificatives</u> .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Dons: Avez-vous fait des dons de charité en 2016? - Avez-vous fait des dons importants en culture et des dons de mécénat culturel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Première résidence: Vous ou votre conjoint avez-vous acquis (achat ou construction) une première résidence en 2016? (Pour être considérée comme une première résidence, vous ne deviez pas être propriétaire d'une autre habitation dans laquelle vous viviez au cours de l'année d'acquisition ou des quatre années précédentes).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Crédit RÉNOVERT : Avez-vous encouru des dépenses (minimum 2 500\$) liées à la rénovation écoresponsable de votre résidence principale ou votre chalet suite à une entente intervenue entre le 17 mars 2016 et le 1er avril 2017 avec un entrepreneur qualifié? Veuillez fournir vos factures.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Avez-vous disposé de votre résidence ou de tout autre immeuble durant l'année 2016? **Pour plus d'informations, consultez la section «Documents utiles» de notre site www.fmbt.ca**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vous		Conjoint		ADMIN
OUI	NON	OUI	NON	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

39. Biens étrangers (T1135):
À un moment quelconque en 2016, possédiez-vous des biens ou des placements hors REER étrangers générant des revenus et dont le coût total dépassait 100 000 \$ (CAN)?

Si non, veuillez signer le formulaire ci-joint à la fin du questionnaire. **Initiales:** _____

Si oui, je confirme avoir rempli notre tableau à cet effet. (www.fmbt.ca) **Initiales:** _____

Devant les énormes pénalités entourant autant la non-production que la production non conforme de l'annexe T1135, des honoraires supplémentaires s'appliqueront pour s'assurer de la conformité de ce formulaire très complexe.

Je reconnais avoir pris connaissance de cette information: **Initiales:** _____

Signature du client: _____ Date: _____

Confirmation de non-détention de biens étrangers supérieurs à 100 000 \$

Sachant qu'une pénalité pouvant atteindre 2 500 \$ peut être imposée par l'ARC en cas de défaut de produire le formulaire T1135, je vous confirme, par la présente, qu'à aucun moment en 2016, je n'ai détenu des « biens étrangers » dont le total du coût fiscal de tous les biens étrangers visés a excédé 100 000 \$ exprimés en dollars canadiens. Je vous confirme que j'ai pris connaissance des biens étrangers visés et ceux qui ne le sont pas, aux pages 3 et 4 ci-annexées du formulaire T1135 (y compris via les exemples préparés par l'ARC).

_____ Nom du contribuable	_____ Signature du contribuable	_____ Date
_____ Nom du conjoint	_____ Signature du conjoint	_____ Date

Message à nos clients :

1. Les actions de sociétés étrangères cotées en bourse font partie des biens étrangers même si elles sont détenues chez un courtier canadien. Par contre, si elles sont détenues dans un REER, un FERR, un CRI, un FRV, un CELI, un REEE ou un REEI, vous n'avez pas à les inclure dans la liste aux fins du formulaire T1135.
2. Les unités ou les actions d'un fonds commun de placement (qui réside au Canada) n'ont pas à être incluses dans cette liste de biens étrangers aux fins du formulaire T1135 même si le fonds commun détient beaucoup de titres étrangers.
3. Un condo en Floride utilisé exclusivement à des fins personnelles (et non pas à des fins locatives) ne fait pas partie des biens étrangers visés par le formulaire T1135.

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Documents reçus par: _____ Date: _____

Au bureau
Par la poste
Par courriel

**** Documents manquants**

Documents reçus le

_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____
_____	<input type="checkbox"/>	_____

Réception complète des documents confirmée le: _____

LIVRAISON

Date prévue: _____ Mode: _____