

Demande de remboursement aux termes de l'exonération fiscale ontarienne pour la commercialisation

Available in English.

Ce formulaire doit être rempli par toute société demandant un remboursement de l'impôt sur le revenu et de l'impôt minimum sur les sociétés exigibles pour une année d'imposition donnée aux termes du programme d'exonération fiscale ontarienne pour la commercialisation (EFOC), conformément au par. 57.17(1) de la *Loi sur l'imposition des sociétés* et au par.104.6(1) de la *Loi sur les impôts*. Des informations sur ce programme sont disponibles à ontario.ca/MRI. Pour demander un remboursement de l'impôt sur le revenu et de l'impôt minimum sur les sociétés pour une année d'imposition donnée, une société doit d'abord obtenir un certificat d'admissibilité auprès du ministère de la Recherche et de l'Innovation pour l'année d'imposition concernée.

Chaque demande de remboursement pour une année d'imposition doit être accompagnée des documents suivants :

- Un certificat d'admissibilité délivré par le ministère de la Recherche et de l'Innovation pour l'année d'imposition
- Une copie du plus récent avis de cotisation de la société indiquant les impôts exigibles pour l'année d'imposition
- La preuve que tous les impôts exigibles pour l'année d'imposition ont été payés
- Une copie de la déclaration de revenus T2 (fédéral) de la société pour l'année d'imposition
- Une copie de la Déclaration d'impôt des sociétés CT23 (année d'imposition 2008 seulement)
- Une copie des états financiers de la société portant sur l'année d'imposition concernée.

Section 1 – Renseignements sur la société

Raison sociale

Adresse postale Bur./App. Numéro Nom de la rue		Autre information postale - C.P./Succ./R.R.	N° d'entreprise de l'Agence du revenu du Canada	
Ville/village/municipalité		Province	Code postal	
Nom de la personne à qui s'adresser au sujet de cette demande		Téléphone	Télécopieur	
Cette demande concerne l'année d'imposition Début AAAA / MM / JJ		Fin AAAA / MM / JJ		Date de constitution de la société AAAA / MM / JJ

Section 2 – Admissibilité

Veuillez cocher les cases correspondantes.

Oui Non

- La société a-t-elle été constituée à la suite d'un regroupement ou d'une fusion?
- La société a-t-elle déjà été membre d'un partenariat ou d'une coentreprise?
- La société a-t-elle déjà été bénéficiaire de fiducie?
- La société a-t-elle déjà été associée à une autre société au sens de l'article 256 de la *Loi de l'impôt sur le revenu (Canada)*?
- La société a-t-elle déjà été liée à une autre société au sens de l'article 251 de la *Loi de l'impôt sur le revenu (Canada)*?
- La société a-t-elle exploité une entreprise autrefois exploitée par une autre société?
- La société a-t-elle demandé le montant maximal de toutes les retenues et déductions auxquelles elle a droit en calculant ses impôts pour l'année d'imposition et pour chacune des années d'imposition antérieures?
- Le ministre de la Recherche et de l'Innovation n'a-t-il jamais annulé un certificat d'admissibilité pour une année d'imposition donnée?

Pourcentage du revenu brut de la société pour l'année d'imposition, rapporté par chaque entreprise admissible

Nom de l'entreprise admissible	% du revenu

Section 3 – Montant du remboursement demandé

Montants calculés et payés par la société pour l'année d'imposition conformément au par. 57.14(2) de la *Loi sur l'imposition des sociétés* (années d'imposition antérieures à 2009) ou au par.104.3(2) de la *Loi sur les impôts* (années d'imposition postérieures à 2008).

Impôt sur le revenu des sociétés (Ontario) **A**

Impôt minimum sur le revenu des sociétés (Ontario) **B**

Total de l'impôt sur le revenu des sociétés et de l'impôt minimum des sociétés calculé et payé pour l'année d'imposition. **(A + B)**

Section 4 – Attestation

Je déclare être un cadre autorisé à signer pour la société et j'atteste avoir examiné la présente déclaration ainsi que toutes les annexes et les renseignements qui accompagnent cette déclaration ou qui en font partie intégrante, et que tous les renseignements fournis sont véridiques, exacts et complets.

Nom (en caractères d'imprimerie)	Titre	Signature	Date
Adresse personnelle complète Bur./App. Numéro Nom de la rue		Autre information postale - C.P./Succ./R.R.	
Ville/village/municipalité		Code postal	