

À l'usage des sociétés qui désirent révoquer, en vertu de l'alinéa 80(12)(a) de la *Loi sur l'imposition des sociétés*, une renonciation déjà déposée en vertu du sous-alinéa 80(11)(a)(iv) relativement au délai d'établissement de nouvelles cotisations.

Un avis distinct de révocation doit être rempli pour chaque renonciation qui doit être révoquée.

Deux copies dûment remplies du présent avis, accompagnées d'une copie de la renonciation déjà déposée, doivent être envoyées au Ministère des Finances, Direction de l'observation fiscale et des opérations régionales, Imposition des sociétés, 33, rue King Ouest, C.P. 629, Oshawa (Ontario) L1H 8X4.

La renonciation est révoquée automatiquement un an après la date du dépôt de l'avis de révocation auprès du Ministre des Finances.

Une copie de l'avis, portant la date de dépôt auprès du Ministre des Finances, sera retournée à la société.

Une fois déposé auprès du Ministre des Finances, un « avis de révocation de renonciation » ne peut être annulé. Le présent avis de révocation doit être signé par un signataire autorisé à lier la société.

Une société peut, en vertu de l'alinéa 80(12)(b) de la *Loi sur l'imposition des sociétés*, révoquer la « renonciation automatique » aux fins des impôts ontariens, résultant du dépôt d'une renonciation fédérale en vertu du paragraphe 152(4) de la *Loi de l'impôt sur le revenu (Canada)*. Pour ce faire, la société doit déposer, auprès du Ministre des Finances, une copie de l'avis fédéral de révocation de renonciation déposé, en vertu du paragraphe 152(4.1) de la *Loi de l'impôt sur le revenu (Canada)*. La « renonciation automatique » est révoquée un an après la date du dépôt de la copie de l'avis fédéral de révocation de renonciation auprès du Ministre des Finances.

Nom de la société

Adresse complète, y compris ville, municipalité, comté et province

Numéro
de compte

Date de signature de la
renonciation correspondante

**Je demande, par la présente, que la
renonciation ci-jointe soit révoquée pour
l'année d'imposition mentionnée ci-contre.**

Mois _____ Année _____

Nom (en lettres moulées)		Titre ou fonction	
Signature		Date	Date de réception au Ministère des Finances