

## Déclaration sur l'acquisition d'un intérêt bénéficiaire dans un bien-fonds

*Loi sur les droits de cession immobilière,  
L.R.O. 1990, chap. L.6, modifiée*

**Réservé au ministère**

N° de déclaration :

*This form is available in English*
**1. Date de l'aliénation**

(La date de l'aliénation est la date réelle de la conclusion de l'opération)

| Jour | Mois | Année |
|------|------|-------|
|      |      |       |

**Valeur de la contrepartie** .....

\$

**Montant des droits exigibles** .....

\$

**Montant des droits joint à la présente déclaration** .....

\$

 (Le chèque ou mandat doit être établi à l'ordre du **Ministre des Finances**)

Si nécessaire, vous pouvez joindre une annexe détaillant les calculs.

**2. Cédant** (Personne qui a aliéné un intérêt bénéficiaire dans un bien-fonds)

Nom, adresse postale et numéro de téléphone

Lieu où se trouvent les dossiers, personne-ressource, numéro de téléphone

Nom de l'avocat et de son cabinet, ses adresse et numéro de téléphone

**3. Cessionnaire** (Personne qui a acquis un intérêt bénéficiaire dans un bien-fonds)

Nom, adresse postale et numéro de téléphone

Lieu où se trouvent les dossiers, personne-ressource, numéro de téléphone

Nom de l'avocat et de son cabinet, ses adresse et numéro de téléphone

**4. Propriété** (Joindre une annexe si l'acquisition porte sur plusieurs propriétés)

Nom, adresse et numéro de téléphone de la personne détenant le droit de propriété sur le(s) biens-fonds

Brève description légale du(des) biens-fonds

Adresse municipale du(des) biens-fonds

Numéro identificateur de la (des) propriété(s)

Numéro du(des) rôle(s) d'évaluation

Numéro de l'acte et bureau d'enregistrement des actes pour la dernière cession enregistrée se rapportant à un (des) biens-fonds

**5. Valeur de la contrepartie**

|  |  |    |    |
|--|--|----|----|
| (a) Montant payé ou à payer en espèces   |  | \$ |    |
| (b) Hypothèques (i) Prises en charge (indiquez le capital et les intérêts à créditer sur le prix d'achat)  |  | \$ |    |
| (ii) Retournées au vendeur   |  | \$ |    |
| (c) Autre, conformément à la description   |  | \$ |    |
|  |  |    |    |
|  |  |    |    |
| (d) Valeur du bien-fonds, du bâtiment, des accessoires fixes et de l'achalandage assujettis aux droits de cession immobilière (Total de (a) à (c)) |  | \$ | \$ |
| (e) Valeur de tous les biens meubles - biens matériels personnels  |  |    | \$ |
| (f) Contrepartie totale  |  |    | \$ |

**6. Cochez les cases applicables :**

|   | Oui                      | Non                      |
|---|--------------------------|--------------------------|
| i) La contrepartie comprend l'attribution et l'émission d'actions     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ii) Il s'agit d'une aliénation faite par une société à un actionnaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| iii) Il s'agit d'un bail dont la durée peut dépasser 50 ans           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| iv) Il s'agit d'une ordonnance définitive portant forclusion          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**7. Si la valeur de la contrepartie est symbolique, veuillez en donner une explication.**

**8. Si le cessionnaire a un lien de dépendance avec le cédant, précisez ce lien.**

**9. Le bien-fonds contient-il au moins une et au plus deux habitations unifamiliales?**

Oui  Non

**10. Une copie du contrat d'achat-vente ou d'un document similaire sanctionnant l'acquisition d'un intérêt bénéficiaire à l'égard du terrain doit être annexée. La déclaration sera jugée incomplète et assujettie à une pénalité si elle n'est pas accompagnée des documents requis.**

**Attestation**

**Vous trouverez ci-joint une copie du contrat d'achat-vente ou d'un document similaire sanctionnant l'acquisition d'un intérêt bénéficiaire à l'égard du terrain.**

**J'atteste que j'ai examiné la présente déclaration, et les annexes l'accompagnant, et qu'elle est véridique, exacte et complète. Il est entendu que faire une fausse déclaration ou une déclaration trompeuse, y participer ou y consentir, constitue un délit.**

|                                  |                                       |  |                                     |
|----------------------------------|---------------------------------------|--|-------------------------------------|
| Nom (en caractères d'imprimerie) |                                       |  |                                     |
| <br>                             |                                       |  |                                     |
| Capacité (Cochez une case) :     | <input type="checkbox"/> Propriétaire | <input type="checkbox"/> Cadre de la société | <input type="checkbox"/> Fiduciaire |
| Signature                        | Date                                  |  |                                     |
| <br>                             | <br>                                  |  |                                     |

La présente déclaration doit être déposée par :

A) le cessionnaire, dans les 30 jours suivant la date de l'aliénation non enregistrée du bien-fonds, avec l'acquiescement des droits ou une demande de report ou d'exonération, selon les circonstances.

B) le fiduciaire, dans les 30 jours suivant la date à laquelle il prend connaissance de l'aliénation. Si plus d'un fiduciaire détient le même intérêt dans le bien-fonds, un ou plusieurs fiduciaire(s) peut (peuvent) produire la présente déclaration au nom de tous les autres.

**Envoyez la déclaration à l'adresse suivante :**

**Ministère du Revenu  
Direction de la vérification, de l'inspection  
et des impôts relatifs aux ressources  
Impôts relatifs aux biens fonciers et aux ressources  
33 rue King Ouest  
CP 625  
Oshawa ON L1H 8H9**

**Demandes de renseignements :**

Téléphone 1 866 ONT-TAXS (1 866 668-8297)

Appareil de télécommunications pour sourds (ATS) 1 800 263-7776

Site web [ontario.ca/revenu](http://ontario.ca/revenu)