

DEMANDE D'ACHAT DES ACTIONS PAR FONDATION POUR INADMISSIBILITÉ AUX CRÉDITS D'IMPÔT

(ACTIONS DE CATÉGORIE A - SÉRIE 1 - COMPTE ENREGISTRÉ OU SÉRIE 2 - COMPTE NON ENREGISTRÉ)

SECTION 1 : IDENTIFICATION DE L'ACTIONNAIRE

ACTIONNAIRE	
NOM ET PRÉNOM :	ANNÉE D'IMPOSITION DE NON ADMISSIBILITÉ AUX CRÉDITS D'IMPÔT Année : _____
DATE DE NAISSANCE (année/mois/jour) :	
ADRESSE :	
TÉLÉPHONE :	
COURRIEL :	
NUMÉRO D'ADHÉSION :	

SECTION 2 : ACHAT

NOMBRE D'ACTIONS	Je demande à Fondation d'acheter :
	<input type="checkbox"/> Toutes les actions que j'ai acquises lors de l'année d'imposition indiquée à la section 1, OU <input type="checkbox"/> Un nombre suffisant de mes actions pour un montant, avant retenues fiscales de _____ \$

SECTION 3 : DOCUMENTS REQUIS

DOCUMENTS À FOURNIR	Je joins à la demande les déclarations de revenus et les avis de cotisation démontrant que :
	<input type="checkbox"/> les crédits d'impôt ont été réclamés et refusés au Québec ET au fédéral, OU <input type="checkbox"/> les crédits d'impôt n'ont pu être réclamés au Québec et au fédéral pour l'une des raisons suivantes : ---Aucun impôt à payer ---Retraité et les revenus d'emploi ou d'entreprise, dans l'année fiscale déclarée, sont inférieurs à 3 500,00\$ ---Non-résident

SECTION 4 : MODE DE PAIEMENT

PAIEMENT	Je demande à Fondation :
	<input type="checkbox"/> de procéder à un dépôt direct sur mon compte à mon institution financière <i>(joindre un spécimen de chèque personnalisé portant la mention "NUL")</i> Nom de l'institution : _____
	<input type="checkbox"/> d'émettre un chèque à mon attention et le poster à l'adresse à la section 1. -----
	<input type="checkbox"/> de transférer le produit de disposition selon les instructions du formulaire de transfert (à joindre), OU <input type="checkbox"/> de transférer le produit de disposition selon les instructions ci-dessous : _____ Nom du régime Numéro du régime Nom de l'institution Adresse

SECTION 5 : DÉCLARATION ET SIGNATURE

Je déclare solennellement que tous les renseignements que j'ai fournis dans ce formulaire et dans les documents joints à cette demande sont exacts et complets.

Si compte enregistré (actions de catégorie A - série 1)

Je reconnais que les sommes payables en contrepartie de l'achat de mes actions s'ajoutent à mon revenu imposable ou à celui de mon (ma) conjoint(e) le cas échéant et que Fondation devra par ailleurs effectuer sur ces sommes les retenues fiscales prévues par la loi.

Si compte non-enregistré (actions de catégorie A - série 2)

Je reconnais que les sommes payables en contrepartie de l'achat de mes actions peuvent générer un gain ou une perte en capital qui doit être pris en compte et s'ajouter à mon revenu imposable ou réduire ce dernier.

SIGNATURE

Signature de l'actionnaire

Date

X

| A . A . A . A | M . M | J . J |

SVP, imprimez le formulaire, signez-le et renvoyez-le par la poste par la suite ou encore, numérisez-le et envoyez-le par courriel.