

Dans l'affaire de la cession* de

(donner une brève description du bien-fonds)

Par :

(inscrire les noms de tous les cédants)

À :

(inscrire les noms de tous les cessionnaires)

Je soussigné(e),

(inscrire le nom en caractères d'imprimerie)

Du :

(inscrire l'adresse en caractères d'imprimerie)

*Dans le présent formulaire, le terme « cession » désigne un transfert ou une aliénation, respectivement décrits aux articles 2 et 3 de la Loi sur les droits de cession immobilière, L.R.O. 1990, ch. L. 6, telle que modifiée.

Déclare sous serment que:

1. Je suis le (inscrire le titre du poste occupé au sein de la société cessionnaire) de (inscrire le nom de la société cessionnaire)

société cessionnaire dans le cadre de la cession décrite ci-dessus, dont le siège social est situé au (inscrire l'adresse du siège social de la société) et que j'ai pleine connaissance des faits auxquels se rapporte la présente.

2. La cession décrite ci-dessus a été sanctionnée par : (a) une cession enregistrée le (aaaa-mm-jj) sous le numéro auprès du bureau d'enregistrement immobilier n° , pour (inscrire le nom de la région dont le bureau d'enregistrement immobilier est responsable), Ontario ou

(b) une aliénation telle que décrite à l'article 3 de la Loi, qui a eu lieu le (aaaa-mm-jj) et pour laquelle une Déclaration sur l'acquisition d'un intérêt bénéficiaire dans un bien-fonds a été déposée auprès du ministère.

3. Depuis la date d'enregistrement de la cession précisée au paragraphe 2 du présent formulaire, une entreprise a été exploitée de manière active sur le bien-fonds décrit dans l'acte de cession, (décrire la nature de l'exploitation)

sous la direction des personnes suivantes (indiquer le nom des Intéressés):

4. À la date de la présente déclaration, les actionnaires de la société cessionnaire sont (indiquer le nom de tous les actionnaires) :

5. À ma connaissance, les alinéas 4, 5 et 6 du paragraphe 3(1) du Règlement 697 des Règlements refondus de l'Ontario, 1990 s'appliquent à la Société cessionnaire à l'égard de son année d'imposition se terminant le (aaaa-mm-jj) et ladite société a droit à l'exonération prévue à l'article 3 dudit règlement.

Demande de virement automatique

Pour demander le virement automatique de la remise ou du remboursement des droits de cession immobilière demandé par l'entremise du présent formulaire, veuillez fournir les renseignements suivants :

Nom du ou des titulaire(s) du compte	Type de compte – compte chèques (C) ou compte d'épargne (E)	N° de succursale (5 chiffres)	N° d'institution (3 chiffres)	N° de compte (max. 12 chiffres)
--------------------------------------	---	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

Note : En fournissant ces renseignements bancaires, le ministre des Finances est autorisé à déposer dans le compte de banque portant le numéro ci-dessus les montants dus par rapport à la remise ou au remboursement demandé par l'entremise du présent formulaire.

Si le virement automatique sera fait à un représentant autorisé, le formulaire « Autorisation ou annulation d'un représentant » doit être joint au présent formulaire ou avoir été remis antérieurement au ministère.

Signature du contribuable ou du représentant autorisé

Date (aaaa-mm-jj)

Déclaré sous serment devant moi,
à
de
le jour de 20 .

Commissaire, etc.

Signature

Les renseignements personnels recueillis dans le présent formulaire sont recueillis par le ministère des Finances en vertu de la Loi sur les droits de cession immobilière, L.R.O. 1990, chap. L6, telle que modifiée (la Loi). Les renseignements personnels pourraient être utilisés pour l'administration et l'exécution de la Loi et d'autres lois, pour compiler des données statistiques et pour élaborer et évaluer les politiques économiques, fiscales et budgétaires. Toute question au sujet de la collecte, de l'utilisation et de la divulgation de renseignements personnels doit être acheminée au : Chef, Impôts fonciers, ministère des Finances, 33 rue King Ouest, CP 625, Oshawa ON L1H 8H9, Téléphone 1-866-668-8297, Appareil de télécommunications pour sourds (ATS) 1-800-263-7776.