



# Demande d'allégement fiscal pour organismes de bienfaisance enregistrés - 2018

**CONFIDENTIEL**

Toutes les demandes doivent donc être reçues à notre bureau au plus tard à 16 h 30 le dernier jour de février 2019.

<b>Organisme de bienfaisance (une demande par adresse est requise)</b>	
Nom de l'organisme : _____	
Numéro d'enregistrement de Revenu Canada (c.-à-d. BN xxxxx xxxx RR0001): _____	
Adresse postale : _____	Ville : _____ Code postal : _____
Téléphone : _____	Télécopieur : _____ Nom du demandeur : _____
<i><b>J'ai le pouvoir de lier cet organisme de bienfaisance et d'attester que les renseignements contenus dans les présentes sont véridiques et exacts.</b></i>	
Titre du demandeur : _____	Signature: _____ Date (jj-mm-aa) _____
Courriel : _____	

<b>Locaux occupés (par l'organisme de bienfaisance susmentionné)</b>	
Date initiale d'occupation (jj-mm-aa) : _____	<b>Date d'expiration/de renouvellement du bail (jj-mm-aa) :</b> _____
Adresse municipale et numéro de pièce : _____	Ville : _____ Code postal : _____
Espace occupé en pi <sup>2</sup> : _____	Superficie totale de l'immeuble en pi <sup>2</sup> : _____
<b>A titre de « locataire »</b> partagez-vous : <input type="radio"/> un local sous-loué actuellement <input type="radio"/> ou Êtes-vous « <b>sous-locataire</b> »	
Si oui, le nom à qui / de qui : _____	Partie des locaux occupés en pi <sup>2</sup> : _____
<b>Loyer mensuel (y compris la part des taxes foncières)</b> _____	<b>Part mensuelle des taxes foncières</b> _____
<i><b>(Nota : Les montants indiqués ne doivent pas comprendre les autres frais, comme la TVH, les frais communs, etc.)</b></i>	
Déménagement prévu en 2018 ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non Si oui, où et quand? _____	
<b>Votre organisme de bienfaisance à titre de « propriétaire » et non-locataire</b> , occupe-t-il <u>tout</u> le complexe ? <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non	
Si non, combien d'espace louable est occupé par d'autres en pi <sup>2</sup> : _____	Par qui : _____

<b>Confirmation du propriétaire (données)</b> (les renseignements contenus dans les présentes ci-dessus intitulée <b>Locaux occupés</b> sont exacts)	
Nom : _____	Personne contact : _____
La location est-elle faite en vertu d'un bail <input type="radio"/> à loyer brut ou <input type="radio"/> à loyer net?	
Adresse postale : _____	
Ville _____	Code postal : _____ Téléphone : _____ Télécopieur : _____
Titre _____	Signature/Confirmation _____ Date (jj-mm-aa) _____
<i><b>J'ai le pouvoir d'attester que les renseignements sur la propriété louée contenus dans les présentes sont véridiques et exacts</b></i>	

<b>Information supplémentaire nécessaire :</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Une copie récente de l'Agence du revenu du Canada de votre numéro de confirmation d'inscription. Vous pouvez imprimer une copie à jour de vos organisations "<a href="#">les organismes de bienfaisance enregistrés canadiens - Page de détail</a>" en ligne</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Copie de l'entente de bail principal ou de sous-location</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Copie de facture pour taxe foncière</b>	
RETOURNER À : Ville d'Ottawa, a/s Charitable Rebates, 100, promenade Constellation, 4ème étage est, Ottawa ON K2G 6J8	

**Si un avantage quelconque découlant de la présente demande est obtenu sous un faux prétexte, l'allégement fiscal sera révoqué dans sa totalité et recouvré par tout moyen que la municipalité jugera nécessaire. Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la section 361. de la Loi sur les municipalités.**

Pour toute question au sujet du programme, veuillez communiquer avec la Direction des recettes de la Ville d'Ottawa par téléphone au 613-580-2444, ou par courriel à [organismesbienfaisances@ottawa.ca](mailto:organismesbienfaisances@ottawa.ca)

**RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Numéro du rôle : 0614-\_\_\_\_\_

No de dossier : \_\_\_\_\_