



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.

Organisme de bienfaisance (une demande par adresse est requise)

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 : _____

J'ai le pouvoir de lier cet organisme de bienfaisance et d'attester que les renseignements contenus dans les présentes sont véridiques et exacts.

Titre du demandeur : _____ Signature: _____ Date (jj-mm-aa) _____

Courriel : _____

Locaux occupés (par l'organisme de bienfaisance susmentionné)

Date initiale d'occupation (jj-mm-aa) : _____ **Date d'expiration/de renouvellement du bail (jj-mm-aa) :** _____

Adresse municipale et numéro de pièce : _____ Ville : _____ Code postal : _____

Espace occupé en pi² : _____ Superficie totale de l'immeuble en pi² : _____

A titre de « locataire » partagez-vous : un local sous-loué actuellement ou Êtes-vous « **sous-locataire** »

Si oui, le nom à qui / de qui : _____ Partie des locaux occupés en pi² : _____

Loyer mensuel (y compris la part des taxes foncières) _____ **Part mensuelle des taxes foncières** _____

(Nota : Les montants indiqués ne doivent pas comprendre les autres frais, comme la TVH, les frais communs, etc.)

Déménagement prévu en 2018 ? Oui Non Si oui, où et quand? _____

Votre organisme de bienfaisance à titre de « propriétaire » et non-locataire, occupe-t-il tout le complexe ? Oui Non

Si non, combien d'espace louable est occupé par d'autres en pi² : _____ Par qui : _____

Confirmation du propriétaire (données) (les renseignements contenus dans les présentes ci-dessus intitulée **Locaux occupés** sont exacts)

Nom : _____ Personne contact : _____

La location est-elle faite en vertu d'un bail à loyer brut ou à loyer net? _____

Adresse postale : _____

Ville _____ Code postal : _____ Téléphone : _____ Télécopieur : _____

Titre _____ Signature/Confirmation _____ Date (jj-mm-aa) _____

J'ai le pouvoir d'attester que les renseignements sur la propriété louée contenus dans les présentes sont véridiques et exacts

Information supplémentaire nécessaire :

- 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 "[les organismes de bienfaisance enregistrés canadiens - Page de détail](#)" en ligne
- Copie de l'entente de bail principal ou de sous-location
- Copie de facture pour taxe foncière

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

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Numéro du rôle : 0614-_____

No de dossier : _____