

Renonciation au contenu d'un coffret de sûreté

Ce formulaire s'adresse à toute personne qui désire renoncer au contenu d'un coffret de sûreté qui a été remis à Revenu Québec par l'institution financière dans laquelle elle loue ce coffret.

Sur réception du formulaire dûment rempli et des autres documents requis, s'il y a lieu, nous détruirons les biens sans valeur monétaire qui étaient conservés dans ce coffret.

Ce formulaire peut être rempli par les personnes suivantes :

- le locataire du coffret de sûreté;
- le représentant légal du locataire du coffret de sûreté;
- le liquidateur de la succession du locataire du coffret de sûreté.

Si le formulaire n'a pas été rempli par le locataire du coffret de sûreté, vous devez joindre au formulaire une copie du mandat ou de la procuration ainsi qu'une copie du testament ou du contrat de mariage mentionnant le rôle du représentant légal ou du liquidateur, ou son lien avec le locataire du coffret.

Transmission du formulaire

Ce formulaire et tout document qui l'accompagne doivent nous être transmis par courriel à l'adresse coffrets@revenuquebec.ca, par télécopieur au (514) 285-9542 ou par la poste à l'adresse suivante :

Direction principale des biens non réclamés
Revenu Québec
500, boulevard René-Lévesque Ouest, bureau 10.00
Montréal (Québec) H2Z 1W7

1 Renseignements sur le locataire du coffret de sûreté

Nom de famille et prénom du particulier, ou nom de la société					
Adresse actuelle ou dernière adresse connue					
Numéro, rue ou case postale					Appartement
Ville, village ou municipalité				Province	Code postal
Numéro d'assurance sociale (s'il y a lieu)	Date de naissance (s'il y a lieu) A M J	Numéro d'entreprise du Québec (s'il y a lieu)	Ind. rég.	Téléphone	Poste

2 Renseignements sur le représentant légal ou le liquidateur de la succession du locataire (s'il y a lieu)

Nom de famille et prénom du particulier, ou nom de l'entreprise	Ind. rég.	Téléphone	Poste
Cochez la case appropriée : <input type="checkbox"/> Représentant légal <input type="checkbox"/> Liquidateur de la succession			

3 Renseignements sur le coffret de sûreté

Numéro de référence	Nom de l'institution financière
---------------------	---------------------------------

4 Signature

Moi, _____, agissant en mon nom personnel ou à titre de représentant légal de la personne mentionnée à la partie 1, je renonce au contenu du coffret de sûreté décrit ci-dessus, qui est actuellement détenu par Revenu Québec.

Prénom et nom de famille

De plus, je déclare que tous les renseignements fournis dans ce formulaire et dans tout document annexé sont exacts et complets.

Prénom et nom de famille

Signature

Date