

Demande de réduction de la retenue d'impôt

Ce formulaire s'adresse à un particulier, à un particulier en affaires (travailleur autonome), à une société de personnes ou à toute autre entité (ci-après appelés *demandeur*) qui veut nous demander d'autoriser son employeur ou un payeur à réduire la retenue d'impôt sur la rémunération qu'il lui verse. Une société ou une société à responsabilité limitée qui ne réside pas au Canada doit faire cette demande à l'aide du formulaire *Demande de réduction de la retenue d'impôt pour une société non résidente* (CO-1016).

Une demande de réduction de la retenue d'impôt peut généralement être faite si le demandeur a droit à des déductions de 2 000 \$ ou plus ou à des crédits d'impôt de 400 \$ ou plus qui ne figurent pas dans le formulaire *Déclaration pour la retenue d'impôt* (TP-1015.3). De plus, il doit avoir produit toutes ses déclarations de revenus et n'avoir aucune dette envers nous.

Si le demandeur ne réside pas au Canada et qu'il n'est pas assujéti à la Loi sur les impôts, il peut utiliser ce formulaire pour demander à être exempté de la retenue d'impôt.

Notez que nous n'accorderons aucune réduction de la retenue d'impôt sur une somme versée au demandeur pour une période de paie durant laquelle un avantage lié à une option d'achat de titres est accordé, et ce, même si la totalité de la somme doit être retenue.

Ce formulaire dûment rempli et les documents justificatifs doivent normalement être transmis 30 jours avant le début de la prestation de services ou avant la date du premier paiement, à l'adresse suivante :

Revenu Québec
C. P. 3000, succursale Place-Desjardins
Montréal (Québec) H5B 1A4

Nous transmettrons une lettre au demandeur pour confirmer l'acceptation ou le refus de sa demande et, s'il y a lieu, le montant de la réduction accordée. Une demande vise habituellement une année d'imposition.

Année d'imposition

2 0

Numéro d'assurance sociale

1 Renseignements sur le demandeur (écrivez en majuscules)

Nom de famille

Prénom

Adresse postale

Code postal

Nom professionnel (s'il est différent du nom indiqué ci-dessus)

Ind. rég.

Téléphone

2 Renseignements sur l'employeur ou le payeur (écrivez en majuscules)

Nom de l'employeur ou du payeur

Adresse postale

Code postal

Nom de la personne-ressource

Ind. rég.

Téléphone

3 Renseignements sur la rémunération visée

Cochez la ou les cases correspondant à la rémunération visée par cette demande et fournissez les renseignements demandés. Si l'espace est insuffisant, joignez une feuille contenant ces renseignements.

Salaire (sauf un paiement forfaitaire)

Paiement forfaitaire de salaire Montant :

Nature du paiement (par exemple, une prime ou une paie de vacances) :

Autre paiement Montant :

Nature du paiement (par exemple, un paiement unique provenant d'un régime enregistré d'épargne-retraite [REER] ou d'un fonds enregistré de revenu de retraite [FERR]) :

Somme exonérée d'impôt en vertu d'une convention ou d'un accord fiscal conclus entre le Québec ou le Canada et le pays suivant : Montant :

Paiement pour services rendus au Québec par un non-résident autrement que dans le cours d'un emploi régulier et continu (remplissez la partie 5 ci-après)



4 Déductions et crédits d'impôt

4.1 Déductions

Cotisations à un REER. Fournissez une copie du contrat de paiement. N'incluez pas les cotisations déduites de la paie par l'employeur.

Dépenses d'emploi. Joignez les formulaires *Conditions générales d'emploi* (TP-64.3) et *Dépenses d'emploi pour un employé salarié ou un employé à la commission* (TP-59) dûment remplis pour l'année visée.

Autres déductions. Précisez :

Additionnez les montants des lignes 1 à 3.

Revenu estimatif non assujéti à la retenue d'impôt (par exemple, les intérêts, le montant imposable des dividendes, le revenu net d'entreprise ou le revenu net de location)

Montant de la ligne 5 moins celui de la ligne 8.

Si le résultat est négatif, inscrivez 0.

1		
+ 2		
+ 3		
= 5		
- 8		
Déductions = 10		

4.2 Crédits d'impôt

Crédit d'impôt relatif à un fonds de travailleurs

Autres crédits d'impôt (par exemple, le crédit d'impôt pour dons de bienfaisance et autres dons ou le crédit pour impôt étranger).

Précisez :

Additionnez les montants des lignes 11 et 12.

11		
+ 12		
Crédits d'impôt = 15		

5 Renseignements sur les services rendus au Québec par un non-résident

Remplissez cette partie seulement si le demandeur ne réside pas au Canada et qu'il rend des services au Québec. **Vous devez joindre à cette demande une copie du contrat de services au Québec.** Vous devez aussi joindre une preuve du pays de résidence du demandeur, comme une copie de son passeport, dans le cas d'un particulier.

5.1 Type de demandeur

Particulier Groupe non constitué en société Société de personnes Entreprise commune

Autre (précisez) : _____

Si le demandeur est un particulier, est-il travailleur autonome ou salarié relativement aux services visés par cette demande?

Travailleur autonome Salarié

5.2 Paiements additionnels

Inscrivez le total des paiements additionnels que le demandeur pourrait recevoir selon le contrat de services, par exemple pour les repas, le transport ou l'hébergement.

Montant : _____ Devise : _____ Raison : _____

5.3 Renseignements sur les services visés par cette demande

Date d'arrivée au Québec Date de départ

Période visée par les services		Ville où les services sont rendus	Montant et devise	Nombre de jours consécutifs passés à l'extérieur du Québec au cours de la période
Du A A A A M M J J	Au A A A A M M J J			



5.4 Renseignements sur les services passés et futurs

Remplissez le tableau suivant si le demandeur a rendu ou rendra des services au Québec dans l'année courante, dans les trois années précédentes ou dans les trois années suivantes. Si l'espace est insuffisant, joignez une feuille contenant les renseignements demandés.

Période visée par les services		Nom du payeur	Montant et devise	Nombre de jours consécutifs passés à l'extérieur du Québec au cours de la période
Du	Au			
A A A A M M J J	A A A A M M J J			

6 Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents annexés sont exacts et complets.

Nom du demandeur ou du représentant autorisé (en majuscules)

Signature du demandeur ou du représentant autorisé

Date

Ind. rég.

Téléphone



14YM ZZ 49528977