

Déclaration de renseignements des exploitants de plateforme de logements

Loi sur la taxe de vente du Québec

Cette déclaration s'adresse à toute personne qui est inscrite au fichier de la TVQ, ou qui est tenue de l'être, à un moment quelconque d'une année civile et qui est l'exploitant d'une plateforme de logements par l'entremise de laquelle sont effectuées des fournitures de logements provisoires situés au Québec. La déclaration permet à l'exploitant de déclarer les renseignements relatifs aux fournitures effectuées par l'entremise de la plateforme au cours de cette année civile.

Délai de production

Vous devez nous transmettre la déclaration au plus tard six mois après la fin de l'année civile au cours de laquelle des fournitures ont été effectuées par l'entremise de la plateforme.

Transmission de la déclaration

Vous devez nous transmettre la déclaration

- soit en utilisant le service de partage sécurisé de documents offert dans le site Internet d'Infrastructures technologiques Québec, à rq.psd.gouv.qc.ca;
- soit par courriel sécurisé¹ (notez que l'échange d'informations par courriel sécurisé doit d'abord être amorcé par l'un de nos employés, qui vous indiquera la marche à suivre pour vous inscrire à notre service de communication sécurisé [vous pouvez communiquer avec nous en écrivant à l'adresse Support-SINR@revenuquebec.ca]).

1 Renseignements sur l'exploitant de la plateforme

Numéro d'identification	Dossier	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	Numéro d'inscription au fichier de la TVQ (s'il y a lieu)
<input type="text"/>	T.Q.	<input type="text"/>	N.R.
Nom de famille et prénom du particulier ou nom de l'entité			Ind. rég. Téléphone
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Appartement	Numéro	Rue, case postale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville, village ou municipalité			Pays Province Code postal
<input type="text"/>			<input type="text"/>

2 Renseignements sur la plateforme

Nom de la plateforme

Adresse URL de la plateforme

Adresse associée à la plateforme

Appartement	Numéro	Rue, case postale	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ville, village ou municipalité			Pays Province Code postal
<input type="text"/>			<input type="text"/>

3 Année civile visée par la déclaration

Année civile visée par la déclaration

A A A A

1. La taille maximale du fichier transmis ne doit pas dépasser 10 Mo, et les formats acceptés sont XSL, XSLX et CSV.

4 Renseignements relatifs aux fournitures effectuées par l'entremise de la plateforme

Nombre de fournisseurs qui ont effectué des fournitures par l'entremise de la plateforme	<input type="text"/>
Montant total des fournitures taxables effectuées par l'entremise de la plateforme	<input type="text"/>
Montant total de la TVQ perçue par l'exploitant de la plateforme sur les fournitures effectuées	<input type="text"/>
Montant total de la taxe sur l'hébergement perçue par l'exploitant de la plateforme sur les fournitures effectuées	<input type="text"/>
Montant total des commissions perçues par l'exploitant de la plateforme	<input type="text"/>

Inscrivez dans le tableau ci-dessous les renseignements demandés sur chacun des logements loués par l'entremise de la plateforme. Si l'espace est insuffisant, joignez une feuille contenant les renseignements demandés. Vous pouvez également nous transmettre les renseignements demandés dans un fichier en format XSL, XSLX ou CSV, mais la taille de ce fichier ne doit pas dépasser 10 Mo.

	Adresse du logement loué	Numéro d'établissement d'hébergement	Nom du fournisseur	Adresse du fournisseur
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

	Numéro de TVQ (s'il y a lieu)	Montant de la fourniture de logements provisoires situés au Québec	Montant des frais de service liés à la fourniture de logements provisoires situés au Québec	Montant des commissions perçues par l'exploitant de la plateforme	Montant de la TVQ perçue par l'exploitant de la plateforme	Montant de la taxe sur l'hébergement perçue par l'exploitant de la plateforme
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

5 Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans cette déclaration sont exacts et complets.

Prénom et nom de famille de l'exploitant ou de la personne autorisée

Signature

Titre ou fonction de la personne autorisée (s'il y a lieu)

Date