

FORMULAIRE 10 ÉTAT DES REVENUS ET DÉPENSES DE LA OU DU PROPRIÉTAIRE

DESTINATAIRE : Bureau de la location résidentielle
C. P. 577
Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7L1
Téléphone : 902-368-7878 ou 1-800-501-6268
Courriel : askrental@peirentaloffice.ca

Objet : L'immeuble résidentiel situé au : _____

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES À INCLURE :

- Le registre des loyers pour les trois (3) années précédant la date de la présente demande.
- Les revenus et les dépenses des trois (3) années précédant la date de la présente demande que le Bureau considère comme pertinents et raisonnables aux fins du calcul du rendement du capital investi de la ou du propriétaire.

REVENUS	Année 1	Année 2	Année 3
1. Revenus de location si tous les logements sont occupés (comprend tous les revenus, y compris les frais de buanderie et de stationnement, etc.)	\$	\$	\$
2. Moins : Pertes liées à l'inoccupation et aux arriérés	\$	\$	\$
3. Revenu net de l'immeuble avant dépenses (soustraire le montant au numéro 2 de celui au numéro 1)	\$	\$	\$

DÉPENSES

4. Paiements d'intérêts sur le prêt hypothécaire de premier rang	\$	\$	\$
5. Paiements d'intérêts sur le prêt hypothécaire de deuxième rang	\$	\$	\$
6. Combustible	\$	\$	\$
7. Droits exigibles pour l'eau et les égouts	\$	\$	\$
8. Électricité	\$	\$	\$
9. Assurance	\$	\$	\$
10. Impôt foncier provincial	\$	\$	\$
11. Impôt foncier municipal	\$	\$	\$
12. Frais de gestion	\$	\$	\$
13. Entretien	\$	\$	\$
14. Dépenses en immobilisations (au verso)	\$	\$	\$
15. Autre (préciser) :	\$	\$	\$
16. Total des dépenses d'exploitation (additionner les montants aux numéros 4 à 15)	\$	\$	\$

PRODUITS D'EXPLOITATION

17. Bénéfice (ou perte) net (soustraire le montant au numéro 16 de celui au numéro 3)	\$	\$	\$
---	----	----	----

PRÊTS HYPOTHÉCAIRES ET SERVICE DE LA DETTE	Oui	Non
Les locaux sont-ils grevés d'une hypothèque?		
Dans l'affirmative, cette hypothèque grève-t-elle d'autres immeubles dont vous êtes propriétaire?		

Adresse et coordonnées du Bureau de la location résidentielle :
C. P. 577, Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7L1
Téléphone : 902-368-7878 ou 1-800-501-6268
Courriel : askrental@peirentaloffice.ca
Site Web : www.peirentaloffice.ca

FORMULAIRE 10 ÉTAT DES REVENUS ET DÉPENSES DE LA OU DU PROPRIÉTAIRE

Si vous avez répondu par l'affirmative à la question précédente concernant les autres immeubles, remplissez la section ci-dessous et joignez-y un document indiquant les caractéristiques des autres immeubles, y compris le nombre de logements locatifs de chacun, le loyer de chaque logement et le pourcentage des versements hypothécaires que vous attribuez aux locaux qui font l'objet de la présente demande.

	Prêt hypothécaire de premier rang	Prêt hypothécaire de deuxième rang
Montant initial du prêt hypothécaire	\$	\$
Date d'octroi (MM/JJ/AAAA)		
Période d'amortissement	____ ans	____ ans
Période de renouvellement en cours	____ ans à ____ %	____ ans à ____ %
Date de fin de la période de renouvellement en cours	____ 20____	____ 20____
Paielements mensuels d'intérêts à l'heure actuelle	\$*	\$**

* Devrait être le même montant qu'au numéro 4 ci-dessus.

** Devrait être le même montant qu'au numéro 5 ci-dessus.

Renseignements supplémentaires : _____

(Joindre des feuilles supplémentaires, au besoin)

DÉPENSES EN IMMOBILISATIONS

Élément	Coût	Durée de vie prévue (en années)	Amortissement annuel
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	\$		\$
	TOTAL		\$*

* Devrait être le même montant qu'au numéro 14 ci-dessus.

AUTRES RENSEIGNEMENTS

1. Valeur de l'investissement dans l'immeuble (prix d'achat plus les dépenses en immobilisations)	\$
2. Produits d'exploitation (même montant qu'au numéro 17)	\$
3. Rendement du capital investi (diviser le montant à la ligne 2 par celui à la ligne 1 x 100 pour obtenir un résultat en %)	\$
4. Année où l'immeuble a été acheté	

DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements contenus dans le présent document sont véridiques et complets à tous égards et qu'ils sont présentés de façon uniforme pour toutes les périodes comptables déclarées.

**FORMULAIRE 10
ÉTAT DES REVENUS ET DÉPENSES
DE LA OU DU PROPRIÉTAIRE**

Date : _____

(Jour/Mois/Année)

Signature : _____

(Nom en lettres moulées)