



Déclaration financière des sociétés de personnes

**T5013
FINANCIÈRE**

Une divulgation complète est requise pour tous les documents se rapportant à cette déclaration.
Tous les renseignements demandés sur ce formulaire et sur les documents appuyant votre
déclaration de renseignements sont des « renseignements prescrits ».

Remplissez cette déclaration financière selon les instructions du guide T4068, *Guide pour la
déclaration de renseignements des sociétés de personnes* (formulaires T5013).

Remarque

Tous les renvois aux dispositions législatives sur ce formulaire (partie, article, ou paragraphe)
visent la *Loi de l'impôt sur le revenu* (LIR).

055

**À usage interne
seulement**

IDENTIFICATION

Numéro de compte de la société de personnes : 001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **RZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nom de la société de personnes :

006

007

Raison sociale ou nom commercial de la société de personnes :

008

009

Emplacement du siège social de la société de personnes

Cet emplacement a-t-il changé depuis la production de la dernière
déclaration de renseignements des sociétés de personnes? 010 1 Oui 2 Non

Si **Oui**, inscrivez l'adresse du nouvel emplacement aux cases 011 à 018 :

011

012

Ville Province, territoire ou état

015

016

Pays Code postal ou code zip

017

018

Adresse postale de la société de personnes (si autre que l'adresse de
l'emplacement physique)

Cette adresse a-t-elle changée depuis la production de la dernière
déclaration de renseignements des sociétés de personnes? 020 1 Oui 2 Non

Si **Oui**, inscrivez la nouvelle adresse postale aux cases 021 à 028 :

021 a/s de

023

024

Ville Province, territoire ou état

025

026

Pays Code postal ou code zip

027

028

Emplacement physique des livres comptables de la société de personnes

(si autre que l'adresse de l'emplacement physique)

Cet emplacement a-t-il changé depuis la production de la dernière
déclaration de renseignements des sociétés de personnes? 030 1 Oui 2 Non

Si **Oui**, inscrivez l'adresse du nouvel emplacement aux cases 031 à 038 :

031

032

Ville Province, territoire ou état

035

036

Pays Code postal ou code zip

037

038

Est-ce une déclaration modifiée? 040 1 Oui 2 Non

Exercice visé par cette déclaration de renseignements :

Début de l'exercice

Fin de l'exercice *

060

| | | | | / | | | | | / | | | | |
A A A A / M M / J J

061

| | | | | / | | | | | / | | | | |
A A A A / M M / J J

* Si vous répondez **Oui** à la question 078 ci-dessous, inscrivez la date à
laquelle la société de personnes a cessé d'exister.

062 **Les associés ultimes de cette société de personnes sont des**
(cochez la ou les cases qui s'appliquent) :

01 Particuliers (y compris les fiducies)

02 Sociétés

Est-ce la première année pour laquelle une déclaration est produite? 070 1 Oui 2 Non

Si **oui**, inscrivez la date de création de la société de personnes : 071 | | | | | / | | | | | / | | | | |
A A A A / M M / J J

Nombre de feuillets de renseignements produits

Nombre de feuillets T5013 : 073

Est-ce la déclaration de renseignements finale de la société de personnes jusqu'à la date de dissolution? 078 1 Oui 2 Non

Si un choix a été fait selon l'article 261 par un ou plusieurs associés, indiquez la monnaie fonctionnelle utilisée pour cette déclaration :

079

La société de personnes est-elle résidente au Canada?

080 1 Oui 2 Non

Si **non**, indiquez le pays de résidence à la case 081 :

081

086 **Type de société de personnes à la fin de l'exercice**

Autre qu'un abri fiscal

- 01 Société de personnes
- 02 Société de personnes en commandite
- 03 Société de personnes à responsabilité limitée
- 08 Club de placement

Abri fiscal (TS)

- 11 Société de personnes
- 12 Société de personnes en commandite
- 13 Copropriété
- 19 Autre (précisez ci-dessous) :

Si la société de personnes est un abri fiscal (TS), inscrivez son numéro d'identification TS :

087

TS | | | | | | | | | |

001 Numéro de compte de la société de personnes

061 Exercice se terminant le

Protégé B une fois rempli

_____|RZ|_____|_____|

_____|_____|_____|_____|/_____|_____|/_____|_____|
A A A A / M M / J J

Renseignements supplémentaires visant toutes les sociétés de personnes (y compris les abris fiscaux qui sont des sociétés de personnes)

Nom et numéro d'assurance sociale de l'associé désigné selon le paragraphe 165(1.15) de la *Loi de l'impôt sur le revenu*

400

Nom de famille en lettres moulées

401

Prénom en lettres moulées

402

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Numéro d'assurance sociale

Renseignements supplémentaires seulement pour les abris fiscaux

Promoteur principal

500

Nom de famille en lettres moulées

501

Prénom en lettres moulées

502

Numéro d'identification

Attestation

Je, 950

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Nom de famille en lettres moulées

951

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Prénom en lettres moulées

954

Poste ou titre

atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets. De plus, j'atteste que la méthode pour calculer les revenus, déductions et crédits pour cet exercice se conforme avec la méthode de calcul utilisée pour l'exercice précédant, sauf toute exception expressément divulguée par une déclaration écrite jointe à la présente.

955

_____|_____|_____|_____|/_____|_____|/_____|_____|
A A A A / M M / J J

Signature de l'associé autorisé

956

Numéro de téléphone

La personne-ressource est-elle la même que l'associé autorisé?
Si **non**, remplir les cases 958 et 959.

957

1 Oui 2 Non

958

_____|_____|_____|_____|_____|_____|
Nom de la personne-ressource en lettres moulées

959

Numéro de téléphone

Langue de correspondance

Indiquez votre langue de correspondance :

990

1 Anglais 2 Français