Ontario

Ministère des Finances
Imposition des sociétés
33, rue King Ouest
CP 620
Oshawa ON L1H 8E9

2003 Choix de répartition de l'exemption d'impôt sur le capital de 5 000 000 $ en vertu de l'entente d'un groupe de sociétés associées

CT23 ANNEXE 591

S'applique aux années d'imposition se terminant au cours de l'année civile 2003.

Le groupe de sociétés associées qui suit englobe toutes les sociétés dudit groupe (à l'exception des institutions financières et des sociétés exonérées de l'impôt sur le capital) possédant un établissement stable au Canada et qui choisissent par la présente, en vertu du paragraphe 69 (2.1) de la *Loi sur l'imposition des sociétés*, de répartir l'incidence fiscale (jusqu'à concurrence de 15 000 $) de l'exemption d'impôt sur le capital versé de 5 000 000 $ dont peut se prévaloir le groupe pour toutes les années d'imposition se terminant au cours de l'année civile 2003, en fonction de l'actif total de chacune des sociétés et du coefficient de répartition de l'Ontario pour la dernière année d'imposition de chaque société se terminant au cours de l'année civile 2002.

Société possédant un établissement stable au Canada	Dernière année d'imposition se terminant au cours de l'année civile 2002	Coefficient de répartition de l'Ontario **R**	Actif total **T**	Déduction nette **R** X [15 000 $ x (**T** ÷ **X**)] **DN**	Répartition de la déduction nette **RDN**
Numéro de compte d'impôt des sociétés (le cas échéant)	ANNÉE MOIS JOUR				995
Nom de la société					
Signataire autorisé Titre					
Nom	**Signature**				
Numéro de compte d'impôt des sociétés (le cas échéant)	ANNÉE MOIS JOUR				995
Nom de la société					
Signataire autorisé Titre					
Nom	**Signature**				
Numéro de compte d'impôt des sociétés (le cas échéant)	ANNÉE MOIS JOUR				995
Nom de la société					
Signataire autorisé Titre					
Nom	**Signature**				
Numéro de compte d'impôt des sociétés (le cas échéant)	ANNÉE MOIS JOUR				995
Nom de la société					
Signataire autorisé Titre					
Nom	**Signature**				
Numéro de compte d'impôt des sociétés (le cas échéant)	ANNÉE MOIS JOUR				995
Nom de la société					
Signataire autorisé Titre					
Nom	**Signature**				

Actif total du groupe de sociétés associées possédant des établissements stables au Canada - - - - - - - - - - - - - **X**

Total des déductions nettes du groupe de sociétés associées possédant des établissements stables au Canada - **TDN** 959

Total des déductions nettes réparties du groupe de sociétés associées possédant des établissements stables au Canada - **TRDN** 994