

La présente déclaration regroupe la **Déclaration d'impôt des sociétés CT23, version abrégée**, du ministère des Finances, ainsi que la **Déclaration annuelle** du ministère des Services gouvernementaux (MSG). La page 1 est commune aux deux déclarations. Aux fins d'impôt, selon les critères auxquels répond la société, elle doit remplir soit la **Dispense de produire la déclaration d'impôt des sociétés**, à la page 2, soit la **Déclaration CT23 abrégée**, aux pages 3 à 6. Les sociétés qui ne répondent ni aux critères de dispense de produire la déclaration ni à ceux de la déclaration abrégée doivent remplir la **déclaration CT23 générale**.

La **Déclaration annuelle** (page 1 commune et annexes A ou K du MSG aux pages 7 et 8) renferme des renseignements non fiscaux recueillis en vertu de la *Loi sur les renseignements exigés des personnes morales*, aux fins de maintien d'une base de données publique d'information sur les sociétés. Cette déclaration doit être remplie par les sociétés à capital-actions de l'Ontario ou les sociétés à capital-actions étrangères qui possèdent un permis extraprovincial d'exploitation en Ontario.

Déclaration annuelle du MSG requise? *(Non requise si déjà produite ou en cas de dispense de produire. Voir Guide.)* Oui Non **Page 1 de 8**

Raison sociale de la société <i>(y compris toute ponctuation)</i>		N° de compte d'impôt des sociétés de l'Ontario (MfF)	
Adresse postale		La présente déclaration couvre l'année d'imposition	
La société a-t-elle changé d'adresse depuis la dernière déclaration CT23 produite? <input type="checkbox"/> Oui		Du <input type="text"/> année <input type="text"/> mois <input type="text"/> jour	
Date du changement		Au <input type="text"/> année <input type="text"/> mois <input type="text"/> jour	
Adresse du siège social (enregistré)		Date de constitution ou de fusion de la société	
Année <input type="text"/> Mois <input type="text"/> Jour <input type="text"/>		<input type="text"/> année <input type="text"/> mois <input type="text"/> jour	
Emplacement des livres et des registres		Numéro matricule de la société en Ontario (MSG)	
Nom de la personne à qui s'adresser concernant la présente déclaration CT23		<input type="text"/>	
N° de téléphone		Numéro d'entreprise de l'Agence du revenu du Canada	
N° de télécopieur		<input type="text"/> Le cas échéant, inscrire RC <input type="text"/>	
Adresse du bureau principal en Ontario <i>(sociétés extraprovinciales seulement)</i> (MSG)		Ressort de constitution <input type="text"/>	
Ancien nom de la société <i>(sociétés extraprovinciales seulement)</i> <input type="checkbox"/> Ne s'applique pas (MSG)		Si la société n'a pas été constituée en Ontario, la date à laquelle les activités commerciales de l'entreprise ont débuté et cessé en Ontario :	
Au besoin, remplissez l'information appropriée à l'égard des dirigeants/gestionnaires/administrateurs à l'annexe A ou K du MSG. En cas d'espace insuffisant sur l'annexe A, seule cette annexe peut être photocopiée. Indiquez le nombre d'annexes (MSG) soumises.		Débuté <input type="text"/> année <input type="text"/> mois <input type="text"/> jour	
Veuillez cocher la case Aucun changement si l'information fournie précédemment au MSG sur les dirigeants/gestionnaires/administrateurs de la société est demeurée inchangée. Vous n'êtes pas tenu(e) de produire les annexes A et K (MSG).		Cessé <input type="text"/> année <input type="text"/> mois <input type="text"/> jour	
<input type="checkbox"/> Aucun changement		<input type="checkbox"/> Ne s'applique pas	
Nbre d'annexes <input type="text"/>		Preferred Language / Langue de préférence	
<input type="checkbox"/> English anglais <input type="checkbox"/> French français		Réservé à l'usage du ministère	
<input type="checkbox"/> Aucun changement			

Attestation (MSG)

J'atteste que tous les renseignements fournis sur la **Déclaration annuelle** sont exacts, véridiques et complets.

Nom de la personne qui autorise l'enregistrement *(Prière d'écrire lisiblement ou de dactylographier le nom au complet)*

Titre : D Administrateur O Dirigeant P Autre personne ayant connaissance des activités de la société

Nota : Les articles 13 et 14 de la *Loi sur les renseignements exigés des personnes morales* prévoient des pénalités en cas de déclaration fautive ou d'omission.

Dispense de produire la déclaration d'impôt des sociétés

CT23 Page 2 de 8

Fin d'année d'imposition		
année	mois	jour



Raison sociale de la société	Numéro de compte d'impôt des sociétés en Ontario (MdF)
------------------------------	--

Toute société doit présenter une Dispense de produire la déclaration d'impôt des sociétés pour chaque année d'imposition où elle est dispensée de produire ladite déclaration, dans les 6 mois suivant la fin de son année d'imposition.

Critères liés à la dispense de produire une déclaration :

- a) la société a produit une déclaration fédérale d'impôt sur le revenu (T2) auprès de l'Agence du revenu du Canada pour l'année d'imposition;
- b) elle n'a pas de revenu imposable en Ontario pour l'année d'imposition (sous réserve des dispositions du nota 2 ci-dessous);
- c) elle n'a aucun impôt des sociétés de l'Ontario à payer pour l'année d'imposition;
- d) il s'agissait d'une société privée sous contrôle canadien (SPCC) pendant toute l'année d'imposition (généralement, une société privée dont au moins 50 % des actions sont détenues par des résidents du Canada, tels que définis par la *Loi de l'impôt sur le revenu* (Canada));
- e) elle a communiqué son numéro d'entreprise de l'Agence du revenu du Canada au ministère des Finances; et
- f) elle n'est **pas** assujettie à l'impôt minimum sur les sociétés (i.e. seule ou en tant que membre d'un groupe associé dont l'actif total dépasse 5 millions de dollars ou dont les revenus totaux dépassent 10 millions de dollars pour l'année d'imposition).

Nota 1 : La production de la présente déclaration et de la Déclaration annuelle ne remplace pas la production de la Déclaration d'impôt des sociétés en vertu de l'article 75 de la Loi sur l'imposition des sociétés.

Nota 2 : Dans chacune des situations de perte énoncées ci-dessous, les sociétés autrement dispensées de le faire doivent produire une déclaration d'impôt CT23, accompagnée de toutes les annexes pertinentes et des états financiers applicables :

■ Si une société a subi une perte durant l'année d'imposition en cours, qui doit être reportée et imputée à une (des) année(s) antérieure(s), que la perte soit la même aux fins de l'impôt fédéral ou non, une déclaration d'impôt CT23 doit être produite pour l'année d'imposition en cours. La société doit également fournir l'information indiquant que la perte doit être reportée à une année antérieure, et préciser l'année ainsi que le montant de la perte à reporter à chaque année d'imposition.

■ Si une société a subi une perte au cours d'une année antérieure, qui n'est pas la même aux fins des impôts fédéral et ontarien, et que ladite société applique le report prospectif d'une perte d'une année antérieure à l'année en cours, une déclaration d'impôt CT23 doit être produite pour l'année d'imposition en cours et, si ce n'est déjà fait, une déclaration d'impôt CT23 doit également être produite pour l'année antérieure où la perte a été subie. Bien qu'il ne soit pas nécessaire de produire une déclaration d'impôt pour l'année où la perte est survenue si la perte n'y est pas imputée, le ministère acceptera la déclaration d'impôt pour l'année où la perte a été subie.

■ Si une société a subi une perte au cours d'une année antérieure, qui est la même aux fins des impôts fédéral et ontarien, mais que durant l'année d'imposition en cours, la société impute un montant différent de la perte aux fins de l'impôt ontarien du montant de la perte imputé aux fins de l'impôt fédéral, la société doit produire une déclaration d'impôt CT23 pour l'année d'imposition en cours seulement.

Vous DEVEZ fournir les 3 renseignements suivants si vous ne soumettez que la dispense de produire la déclaration pour le moment. Si vous produisez également la déclaration annuelle, comportant la page 1, vous n'avez **pas** à remplir ces cases.

1. Adresse postale de la société

2. Numéro matricule de la société en Ontario (MSG)

3. Numéro d'entreprise de l'Agence du revenu du Canada

Le cas échéant, inscrire

RC

(nom au complet, en lettres moulées)

Je soussigné(e), _____ déclare que :

la société susmentionnée répond à **tous** les critères a) à f) ci-dessus la dispensant de produire une déclaration pour l'année d'imposition, et qu'elle est donc dispensée, en vertu de la *Loi sur l'imposition des sociétés*, de produire une déclaration d'impôt des sociétés de l'Ontario.

Signature	Titre/lien avec la société	Numéro de téléphone	Date
-----------	----------------------------	---------------------	------

Veillez prendre note que toute déclaration fautive en vue d'éviter de se conformer à la Loi sur l'imposition des sociétés constitue une infraction passible d'une pénalité et(ou) d'une amende.

Les sociétés qui répondent « oui » à TOUS les critères suivants peuvent produire une version abrégée de la Déclaration d'impôt des sociétés CT23 :

Oui Non

a) Il s'agissait d'une société privée sous contrôle canadien (SPCC) pendant toute l'année d'imposition.

Indiquez le capital-actions avec plein droit de vote appartenant à des résidents du Canada (au % entier le plus proche)

 %

b) Le revenu imposable de la société pour l'année d'imposition s'élève à 200 000 \$ ou moins. Dans le cas d'une année d'imposition de moins de 51 semaines, le revenu imposable doit être majoré. (Voir Guide)

c) La société n'était **pas** membre d'une société de personnes ou d'une coentreprise (joint venture), ni membre d'un groupe de sociétés associées pendant l'année d'imposition.

Oui Non

d) L'année d'imposition de la société se termine le 1^{er} janvier 2001 ou après, son revenu brut ainsi que son actif total s'élèvent à 1 500 000 \$ chacun ou moins et la société n'est pas une institution financière; ou

L'année d'imposition de la société débute après le 30 septembre 2001, son revenu brut ainsi que son actif total s'élèvent à 3 000 000 \$ chacun ou moins et la société n'est pas une institution financière.

e) La société **ne** demande **pas** d'autres crédits d'impôt que la déduction d'encouragement accordée aux petites entreprises (DEPE), le crédit d'impôt pour l'éducation coopérative (CIEC), le crédit d'impôt pour l'insertion professionnelle des diplômés (CIIPD) ou le crédit d'impôt pour la formation en apprentissage (CIFA).

f) Le coefficient de répartition de la société en Ontario est de 100 %.

Nota : Les sociétés agricoles ou de pêche familiales dont l'année d'imposition se termine le 1^{er} janvier 2000 ou après et qui **ne** sont **pas** assujetties à l'impôt minimum sur les sociétés, peuvent également utiliser la **version abrégée de la Déclaration d'impôt des sociétés CT23** si elles ont répondu « oui » à a), b), c), e) et f), ci-dessus.

Déclaration d'impôt des sociétés CT23 – Version abrégée

Veillez cocher la (les) case(s) applicable(s) et fournir l'information requise.

- 1**
- 1 Société agricole familiale par. 1(2)
- 2 Société de pêche familiale par. 1(2)
- 14 Société de simple fiducie (bare-trustee)
- 2**
- Il s'agit de la première année de production à la suite de la constitution ou de la fusion de la société (lorsqu'on coche cette case, joindre l'annexe 24 de l'Ontario)
- Déclaration modifiée
- Changement de la fin de l'année d'imposition - nécessite l'approbation de l'Agence du revenu du Canada
- Année d'imposition finale avant la dissolution (liquidation) (*Nota : dans le cas d'une entreprise ayant cessé ses activités, voir Guide.*)
- Année d'imposition finale avant la fusion
- Fin d'exercice flottante

Transfert ou réception d'actif(s) relativement à une société possédant un établissement stable canadien à l'extérieur de l'Ontario

Il y a eu acquisition de contrôle en application du paragraphe 249(4) de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (fédérale) depuis l'année d'imposition précédente

Si l'on coche cette case, indiquer la date d'acquisition de contrôle

année	mois	jour

La société a participé à une transaction où tous ou pratiquement tous (90 % ou plus) les éléments d'actif d'une société avec lien de dépendance ont été obtenus au cours de l'année d'imposition et la transaction était visée par le paragraphe 85(1) ou 85(2) de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (fédérale) (lorsqu'on coche cette case, joindre l'annexe 44 de l'Ontario).

Première année de production d'une société-mère après dissolution d'une ou plusieurs filiales en application de l'article 88 de la *Loi de l'impôt sur le revenu* (fédérale) durant l'année d'imposition (lorsqu'on coche cette case, joindre l'annexe 24 de l'Ontario).

Oui Non

- La société était-elle inactive pendant l'année d'imposition?
- La société a-t-elle produit sa déclaration T2 de l'Agence du revenu du Canada?

Le cas échéant, inscrire (utiliser le n° du siège social)

N° de permis de vendeur aux fins de la taxe de vente au détail de l'Ontario

--

N° de compte d'impôt-santé des employeurs de l'Ontario

--

Revenu brut - - - - -

480

Total de l'actif (selon le bilan) - - - - -

420

Sommaire

(Voir Guide)

Total de l'impôt exigible (impôt sur le revenu de 230) = 950

Moins : Paiements - - - - - 960

Crédits d'impôt désignés

220 - 225 (Voir Guide) - - - - - 955

Solde - - - - - = 970

Si paiement exigible - - - - - ci-joint* 990

Si paiement excédentaire :

Remboursement - - - - - 975

Affecter à

année	mois	jour

980

(comprend les intérêts créditeurs)

* Dans le cas d'un paiement exigible, libeller un chèque (tiré sur un établissement financier canadien) ou un mandat en monnaie canadienne à l'ordre du **Ministre des Finances**, et inscrire à l'endos votre numéro de compte d'impôt des sociétés de l'Ontario. (Consultez le guide pour connaître les autres modes de paiement possibles.)

Attestation

Je déclare être un cadre autorisé à signer pour la société et j'atteste, après avoir examiné la présente **déclaration CT23 ainsi que toutes les annexes et tous les états** produits avec cette déclaration CT23 ou qui en font partie intégrante, que la déclaration vérifiée par moi est véridique, exacte et complète, et que les renseignements qu'elle renferme correspondent aux renseignements inscrits dans les livres et registres de la société. J'atteste également que les états financiers reflètent fidèlement la situation financière et les résultats d'exploitation de la société, conformément à l'article 75 de la *Loi sur l'imposition des sociétés*. La méthode employée pour calculer le revenu de l'année d'imposition visée par la présente déclaration est conforme à celle de l'exercice précédent, sauf exceptions expressément décrites dans un état annexé à la présente.

Signataire autorisé (en caractères d'imprimerie)

Signature

Date

Nota : L'article 76 de la *Loi sur l'imposition des sociétés* prévoit des pénalités en cas de déclarations fausses, trompeuses ou d'omissions.

Demande de report de pertes pour l'année d'imposition actuelle sur un (des) exercice(s) antérieur(s)

	Pertes autres qu'en capital	Total des pertes en capital	Pertes agricoles	Pertes agricoles restreintes
Montant total de la perte	910	920	930	940
Moins : la perte à reporter sur des années d'imposition antérieures :				
i) 3 ^e exercice précédent	901	911	921	931
ii) 2 ^e exercice précédent	902	912	922	932
iii) 1 ^{er} exercice précédent	903	913	923	933
Perte totale à reporter sur les exercices antérieurs	De 706	De 716	De 726	De 736
Solde de la perte pouvant être reporté sur les exercices ultérieurs	919	929	939	949

Rapprocher le revenu net (la perte nette) aux fins de l'impôt sur le revenu du fédéral et de l'Ontario, si les montants diffèrent.

Revenu net (perte nette) aux fins de l'impôt sur le revenu fédéral - selon le relevé fédéral T2 annexe 1 - - - - ± 600

Plus :

Déduction pour amortissement (fédéral) - - - - -	+	601		•
Déduction pour montant cumulatif des immobilisations admissibles (fédéral) - - - - -	+	602		•
Gain en capital imposable (Ontario) - - - - -	+	603		•
Réserves non déductibles (fédéral). Solde en début d'exercice - - - - -	+	604		•
Réserves déductibles (fédéral). Solde en fin d'exercice - - - - -	+	605		•
Réserves non déductibles (Ontario). Solde en fin d'exercice - - - - -	+	606		•
Réserves déductibles (Ontario). Solde en début d'exercice - - - - -	+	607		•
Frais d'exploration (fédéral) (p. ex. FEAC, FEC, FAC, FBPCPG) - - - - -	+	608		•
Déduction relative aux ressources (fédéral) (Voir Guide) - - - - -	+	609		•
Déduction pour épuisement (fédéral) - - - - -	+	610		•
Droits à la Couronne, redevances, locations, etc. déduits au titre du fédéral (Voir Guide) - - - - -	+	617		•
Perte déductible au titre d'un placement d'entreprise (fédéral) - - - - -	+	620		•
Total d'autres éléments non déductibles en Ontario, mais déductibles au niveau fédéral (Joindre une annexe) +		614		•

Total des additions 601 à 610 + 617 + 620 + 614 - - - - - = 640

Moins :

Déduction pour amortissement (Ontario) - - - - -	+	650		•
Déduction pour montant cumulatif des immobilisations admissibles (Ontario) - - - - -	+	651		•
Gain en capital imposable (fédéral) - - - - -	+	652		•
Réserves non déductibles (Ontario). Solde en début d'exercice - - - - -	+	653		•
Réserves déductibles (Ontario). Solde en fin d'exercice - - - - -	+	654		•
Réserves non déductibles (fédéral). Solde en fin d'exercice - - - - -	+	655		•
Réserves déductibles (fédéral). Solde en début d'exercice - - - - -	+	656		•
Frais d'exploration (Ontario) (p. ex. FEAC, FEC, FAC, FBPCPG) (Conserver les calculs. Ne pas joindre à la déclaration.) +		657		•
Déduction pour épuisement (Ontario) - - - - -	+	658		•
Déduction relative aux ressources (Ontario) (Voir Guide) - - - - -	+	659		•

Incitatif fiscal pour les garderies en milieu de travail (IFGMT) :

(S'applique aux dépenses admissibles engagées avant le 1^{er} janvier 2005.) (Voir Guide)

Dépenses admissibles : 665 • X 30 % X coefficient de répartition de 100 % = 666

Incitatif fiscal pour l'adaptation du milieu de travail (IFAMT):

(S'applique aux dépenses admissibles engagées avant le 1^{er} janvier 2005.) (Voir Guide)

Dépenses admissibles : 667 • X 100 % X coefficient de répartition de 100 % = 668

Nombre d'employés en ayant bénéficié 669

Incitatif fiscal pour la sécurité des autobus scolaires (IFSAS):

(S'applique à l'acquisition admissible d'autobus scolaires après le 4 mai 1999 et avant le 1^{er} janvier 2006) (Voir Guide)

Dépenses admissibles : 670 • X 30 % X coefficient de répartition de 100 % = 671

Perte déductible au titre d'un placement d'entreprise (Ontario) - - - - - = 678

Total des autres montants déductibles pour l'Ontario (Joindre une annexe) - - - - - + 664

Total des déductions 650 à 659 + 666 + 668 + 671 + 678 + 664 - - - - - = 680

Revenu net (perte nette) aux fins de l'impôt de l'Ontario 600 + 640 - 680 - - - - - = 690

Continuité des pertes reportées sur des exercices ultérieurs

	Pertes autres qu'en capital (1)	Total des pertes en capital	Pertes agricoles	Pertes agricoles restreintes	Pertes sur des biens personnels désignés
Solde – début d'exercice	700 (2)	710 (2)	720 (2)	730	740
Plus :	701	711	721	731	741
Pertes de l'exercice en cours					
Pertes de sociétés remplacées (3)	702	712	722	732	
Total partiel	703	713	723	733	743
Moins :	704	715 (4)	724	734 (4)	744 (4)
Pertes affectées pendant l'exercice à la réduction du revenu imposable					
Pertes expirées pendant l'exercice	705		725	735	745
Pertes reportées sur les exercices précédents pour réduire le revenu imposable (5)	706 (2) À la page 3	716 (2) À la page 3	726 (2) À la page 3	736 (2) À la page 3	746
Total partiel	707	717	727	737	747
Solde – fin d'exercice	709	719	729	739	749

Analyse du solde de fin d'exercice par exercice d'origine

Exercice d'origine (par ordre chronologique)	Pertes autres qu'en capital	Pertes autres qu'en capital de sociétés remplacées	Pertes en capital nettes sur des biens personnels désignés seulement	Pertes agricoles	Pertes agricoles restreintes
800 9 ^e année d'imposition précédente	817 (6)	860 (6)		850	870
801 8 ^e année d'imposition précédente	818 (6)	861 (6)		851	871
802 7 ^e année d'imposition précédente	819 (6)	862 (6)		852	872
803 6 ^e année d'imposition précédente	820	830	840	853	873
804 5 ^e année d'imposition précédente	821	831	841	854	874
805 4 ^e année d'imposition précédente	822	832	842	855	875
806 3 ^e année d'imposition précédente	823	833	843	856	876
807 2 ^e année d'imposition précédente	824	834	844	857	877
808 Année d'imposition précédente	825	835	845	858	878
809 Année d'imposition en cours	826	836	846	859	879
Total	829	839	849	869	889

NOTES :

- (1) Les pertes autres qu'en capital comprennent les pertes déductibles au titre d'un placement d'entreprise (alinéa féd. 111 (8)(b)), en application de l'art. 34.
- (2) En cas d'acquisition du contrôle de la société, l'utilisation des pertes peut être restreinte. Voir par. 111 (4) à 111 (5.5), en application de l'art. 34.
- (3) Inclure les pertes survenues à la suite d'une fusion (par. féd. 87 (2.1) et 87 (2.11) et/ou) d'une liquidation (par. féd. 88 (1.1) et 88 (1.2)), en application de l'art. 34.
- (4) Jusqu'à concurrence du montant applicable des gains ou du revenu seulement.
- (5) En général, un report sur les trois exercices précédents est applicable. Voir par. féd. 111 (1) et alinéa féd. 41 (2) b), en application de l'art. 34.
- (6) Comprend les pertes autres qu'en capital survenues au cours des années d'imposition se terminant après le 22 mars 2004.

Annexe A : Renseignements relatifs aux sociétés ontariennes

(Sociétés constituées, prorogées ou fusionnées en vertu de la *Loi sur les sociétés par actions* de l'Ontario)



Pour soumettre des renseignements sur un autre dirigeant ou administrateur, photocopiez la présente page et joignez toutes les annexes remplies à votre déclaration.

Identification																																																													
Raison sociale de la société (<i>y compris toute ponctuation</i>)	Numéro matricule de la société en Ontario (MSG) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	Date de constitution ou de fusion <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">année</td><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">mois</td><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">jour</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr></table>		année	mois	jour																																																							
année	mois	jour																																																											
Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants																																																													
Nom au complet et domicile élu :																																																													
Nom de famille	Prénom	Autre(s) prénom(s)																																																											
Numéro et rue		Bureau																																																											
Ville/village	Province/état	Pays	Code postal																																																										
Administrateur Êtes-vous un résident du Canada? <i>(s'applique aux administrateurs d'une société par actions seulement)</i> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date d'élection <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">année</td><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">mois</td><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">jour</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr></table> Date de cessation <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">année</td><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">mois</td><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">jour</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr></table>	année	mois	jour				année	mois	jour				Dirigeant Indiquez la période de nomination pour chacun des postes suivants : <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3" style="text-align: center;">Nommé le</th> <th colspan="3" style="text-align: center;">Date de cessation des fonctions</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">année</th> <th style="text-align: center;">mois</th> <th style="text-align: center;">jour</th> <th style="text-align: center;">année</th> <th style="text-align: center;">mois</th> <th style="text-align: center;">jour</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">Président</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Secrétaire</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Trésorier</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Directeur général</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Autre (préciser)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </tbody> </table> <div style="margin-top: 10px;"> Autres postes (préciser) <input type="checkbox"/> Président du conseil <input type="checkbox"/> Administrateur délégué <input type="checkbox"/> Présidente du conseil <input type="checkbox"/> Chef de la direction <input type="checkbox"/> Vice-président <input type="checkbox"/> Directeur des finances <input type="checkbox"/> Vice-président du conseil <input type="checkbox"/> Dirigeant principal de l'information <input type="checkbox"/> Secrétaire adjoint <input type="checkbox"/> Chef de l'exploitation <input type="checkbox"/> Trésorier adjoint <input type="checkbox"/> Agent d'administration en chef <input type="checkbox"/> Directeur en chef <input type="checkbox"/> Contrôleur <input type="checkbox"/> Directeur exécutif <input type="checkbox"/> Signataire autorisé <input type="checkbox"/> Autre (sans titre) </div>		Nommé le			Date de cessation des fonctions			année	mois	jour	année	mois	jour	Président							Secrétaire							Trésorier							Directeur général							Autre (préciser)						
année	mois	jour																																																											
année	mois	jour																																																											
	Nommé le			Date de cessation des fonctions																																																									
	année	mois	jour	année	mois	jour																																																							
Président																																																													
Secrétaire																																																													
Trésorier																																																													
Directeur général																																																													
Autre (préciser)																																																													

Renseignements relatifs aux administrateurs/dirigeants																																																													
Nom au complet et domicile élu :																																																													
Nom de famille	Prénom	Autre(s) prénom(s)																																																											
Numéro et rue		Bureau																																																											
Ville/village	Province/état	Pays	Code postal																																																										
Administrateur Êtes-vous un résident du Canada? <i>(s'applique aux administrateurs d'une société par actions seulement)</i> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date d'élection <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">année</td><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">mois</td><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">jour</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr></table> Date de cessation <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">année</td><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">mois</td><td style="border: 1px solid black; text-align: center;">jour</td></tr><tr><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td><td style="border: 1px solid black; height: 20px;"></td></tr></table>	année	mois	jour				année	mois	jour				Dirigeant Indiquez la période de nomination pour chacun des postes suivants : <table style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2"></th> <th colspan="3" style="text-align: center;">Nommé le</th> <th colspan="3" style="text-align: center;">Date de cessation des fonctions</th> </tr> <tr> <th style="text-align: center;">année</th> <th style="text-align: center;">mois</th> <th style="text-align: center;">jour</th> <th style="text-align: center;">année</th> <th style="text-align: center;">mois</th> <th style="text-align: center;">jour</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 5px;">Président</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Secrétaire</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Trésorier</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Directeur général</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Autre (préciser)</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </tbody> </table> <div style="margin-top: 10px;"> Autres postes (préciser) <input type="checkbox"/> Président du conseil <input type="checkbox"/> Administrateur délégué <input type="checkbox"/> Présidente du conseil <input type="checkbox"/> Chef de la direction <input type="checkbox"/> Vice-président <input type="checkbox"/> Directeur des finances <input type="checkbox"/> Vice-président du conseil <input type="checkbox"/> Dirigeant principal de l'information <input type="checkbox"/> Secrétaire adjoint <input type="checkbox"/> Chef de l'exploitation <input type="checkbox"/> Trésorier adjoint <input type="checkbox"/> Agent d'administration en chef <input type="checkbox"/> Directeur en chef <input type="checkbox"/> Contrôleur <input type="checkbox"/> Directeur exécutif <input type="checkbox"/> Signataire autorisé <input type="checkbox"/> Autre (sans titre) </div>		Nommé le			Date de cessation des fonctions			année	mois	jour	année	mois	jour	Président							Secrétaire							Trésorier							Directeur général							Autre (préciser)						
année	mois	jour																																																											
année	mois	jour																																																											
	Nommé le			Date de cessation des fonctions																																																									
	année	mois	jour	année	mois	jour																																																							
Président																																																													
Secrétaire																																																													
Trésorier																																																													
Directeur général																																																													
Autre (préciser)																																																													

Nota : Les articles 13 et 14 de la *Loi sur les renseignements exigés des personnes morales* prévoient des pénalités en cas de déclaration fautive ou trompeuse, ou d'omission.

Annexe K : Renseignements relatifs aux sociétés étrangères

(Sociétés constituées, prorogées ou fusionnées dans un territoire situé à l'extérieur du Canada)

La société ne peut soumettre qu'une seule Annexe K.
Prière de **ne pas** photocopier.



Identification

Raison sociale de la société (<i>y compris toute ponctuation</i>)	Numéro matricule de la société en Ontario (MSG) <input type="text"/>	Date de constitution ou de fusion année mois jour <input type="text"/>
---	---	--

Renseignements relatifs au directeur général/gérant

Nom et adresse du bureau du directeur général/gérant en Ontario : <input type="checkbox"/> <i>Ne s'applique pas</i>			
Nom de famille	Prénom	Autre(s) prénom(s)	
Numéro et rue		Bureau	
Ville/village	Province Ontario	Pays Canada	Code postal <input type="text"/>
Veillez indiquer la période de nomination du directeur général/gérant :		Nommé le année mois jour <input type="text"/>	Date de cessation des fonctions année mois jour <input type="text"/>

Renseignements relatifs au représentant pour signification

Veillez indiquer si le représentant pour signification est un particulier ou une société :			
Cochez <input checked="" type="checkbox"/> <i>cette case s'il y a lieu</i> <input type="checkbox"/> Particulier			
Nom de famille du représentant pour signification	Prénom	Autre(s) prénom(s)	
Numéro et rue		Bureau	
Ville/village	Province Ontario	Pays Canada	Code postal <input type="text"/>
Cochez <input checked="" type="checkbox"/> <i>cette case s'il y a lieu</i> <input type="checkbox"/> Société			Numéro matricule de la société en Ontario <input type="text"/>
Raison sociale de la société (<i>y compris toute ponctuation</i>)			
Aux soins de			
Numéro et rue		Bureau	
Ville/village	Province Ontario	Pays Canada	Code postal <input type="text"/>

Nota : Les articles 13 et 14 de la Loi sur les renseignements exigés des personnes morales prévoient des pénalités en cas de déclaration fausse ou trompeuse, ou d'omission.