

**Avis de divulgation du transfert d’un immeuble non inscrit au Registre foncier**

*Loi concernant les droits sur les mutations immobilières* (RLRQ, c. D-15.1, art. 6, al. 2 et 10.1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU CÉDANT** | | | |
| **Personne physique** (si plusieurs, veuillez joindre une annexe) | | | |
| **Nom** : | | **Prénom** : | |
| **Adresse de la résidence principale** | N° civique, nom de la rue : | |  |
| Municipalité, province : | |  |
| Code postal : | |  |
| Adresse où peut être transmis le compte (si différente de l’adresse de résidence principale) : | | | |
| **Organisme public, personne morale, société, association, fiducie ou tout autre groupement de quelque nature que ce soit** | | | |
| **Nom** : | | | |
| **N° d’entreprise (NEQ) ou d’identification (Revenu Québec)** : | | | |
| **Adresse du siège social ou du principal lieu d’affaires :** | N° civique, nom de la rue : | |  |
| Municipalité, province : | |  |
| Code postal : | |  |
| **Nom et prénom, fonction et coordonnées de chaque personne autorisée à agir en son nom**  (s’il y en a plusieurs, veuillez joindre une annexe) : | Nom, prénom : | |  |
| Fonction : | |  |
| N° civique, nom de la rue : | |  |
| Municipalité, province : | |  |
| Code postal : | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DU CESSIONNAIRE** | | | |
| **Personne physique** (si plusieurs, veuillez joindre une annexe) | | | |
| **Nom** : | | **Prénom** : | |
| **Adresse de la résidence principale** | N° civique, nom de la rue : | |  |
| Municipalité, province : | |  |
| Code postal : | |  |
| Adresse où peut être transmis le compte (si différente de l’adresse de résidence principale) : | | | |
| **Organisme public, personne morale, société, association, fiducie ou tout autre groupement de quelque nature que ce soit** | | | |
| **Nom** : | | | |
| **N° d’entreprise (NEQ) ou d’identification (Revenu Québec)** : | | | |
| **Adresse du siège social ou du principal lieu d’affaires :** | N° civique, nom de la rue : | |  |
| Municipalité, province : | |  |
| Code postal : | |  |
| **Nom et prénom, fonction et coordonnées de chaque personne autorisée à agir en son nom**  (si plusieurs, veuillez joindre une annexe) : | Nom, prénom : | |  |
| Fonction : | |  |
| N° civique, nom de la rue : | |  |
| Municipalité, province : | |  |
| Code postal : | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTIFICATION DE L’IMMEUBLE FAISANT L’OBJET DU TRANSFERT** | | |
| **Adresse** | N° civique, nom de la rue : |  |
| Municipalité, province : |  |
| Code postal : |  |
| **N° de lot et cadastre** : | | |
| **Date du transfert :** | | |
| **S’agit-il d’un transfert à la fois d’un immeuble corporel et de meubles visés à l’article 1.0.1** **LDMI:** \_\_\_Oui**\***  \_\_\_Non | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTRES MENTIONS – ARTICLE 9 DE LA LOI CONCERNANT LES DROITS SUR LES MUTATIONS IMMOBILIÈRES** | |
| **Nom de la municipalité où est situé l’immeuble lorsque celui-ci n’est pas immatriculé :** |  |
| **Montant de la contrepartie pour le transfert de l’immeuble selon le cédant et le cessionnaire :** |  |
| **\* Montant de la contrepartie pour le transfert de meuble, selon le cédant et le cessionnaire :** |  |
| **Montant constituant la base d’imposition du droit de mutation, selon le cédant et le cessionnaire :** |  |
| **S’il y lieu, portion de cette base qui est visée au troisième alinéa de l’article 4 *LDMI* :** |  |
| **Le cas échéant, la disposition de l’un ou l’autre des articles 17 à 20 ou d’une autre loi en vertu de laquelle, selon le cessionnaire, celui-ci est exonéré du paiement du droit de mutation :** |  |
| **Les autres mentions requises par règlement, notamment par le *Règlement sur le formulaire de présentation de la réquisition d’inscription d’un transfert immobilier* si celles-ci ont été omises dans l’acte de transfert (ex. citoyenneté)** |  |

*L’avis de divulgation doit être* ***accompagné d’une copie authentique de l’acte notarié en minute ou d’une copie de l’acte sous seing privé constatant le transfert de l’immeuble****. Les renseignements contenus dans l’avis de divulgation seront* ***transmis par la municipalité au ministère du Revenu.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Signature du cessionnaire :** |  | **Date** : |  |
| **Nom du signataire :** |  | | |