Annexe L

FORMULE DE COMMUNICATION DE RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FONDS DE REMBOURSEMENT

RENSEIGNEMENTS COMMUNIQUÉS EN CONFORMITÉ AVEC LA *LOI SUR LES BAUX VIAGERS*

Ensemble résidentiel	Nom : _____ Emplacement : _____
Locateur (s'il s'agit d'un représentant, il faut indiquer le nom du propriétaire)	Nom : _____ Adresse : _____
Fiduciaire (le cas échéant)	Nom : _____ Adresse : _____ Personne-ressource : _____ N° de téléphone : _____
Situation du fonds de remboursement	Pour l'exercice qui se termine le : _____ date Solde de début d'exercice : _____ $ Valeur marchande Solde de fin d'exercice : _____ $ Valeur marchande **Renseignements supplémentaires :** Frais d'entrée déposés dans le fonds : _____ $ Versements provenant d'autres sources (préciser) : _____ Dividendes/Intérêts : _____ $ Frais et dépenses : _____ $ Paiements aux locataires : _____ $ Sommes retirées pour l'ensemble résidentiel : _____ $ Sommes dues aux locataires à la fin de l'exercice : _____ $ (Indiquer les sommes payables aux locataires qui ont donné ou reçu un avis de résiliation avant la fin de l'exercice.)
Placements du fonds de remboursement ***« Valeur d'acquisition »** s'entend du prix d'achat du placement. ****« Valeur marchande »** s'entend de la valeur du placement à la fin de l'exercice (voir ci-dessus).	En date du _____ *(donner la date de clôture de l'exercice)*, les placements du fonds de remboursement comprennent : A. Des obligations, des valeurs mobilières et d'autres placements entièrement garantis par le gouvernement, la Société d'assurance-dépôts du Canada ou un fonds de garantie d'une caisse populaire ou d'un credit union conformément au *Règlement sur les restrictions en matière de placement* pris en vertu de la *Loi sur les baux viagers*. (Indiquer la valeur d'acquisition et la valeur marchande totales pour l'ensemble des placements.) _____ $ _____ $ Valeur d'acquisition* Valeur marchande** B. **Autres placements** (Indiquer la valeur d'acquisition et la valeur marchande de chaque placement. Joindre une annexe supplémentaire au besoin.) _____ _____ $ _____ $ Valeur d'acquisition Valeur marchande _____ _____ $ _____ $ Valeur d'acquisition Valeur marchande _____ _____ $ _____ $ Valeur d'acquisition Valeur marchande _____ _____ $ _____ $ Valeur d'acquisition Valeur marchande Total des autres placements : _____ $ _____ $ Valeur d'acquisition Valeur marchande C. Total de A et B (le total de la valeur marchande devrait correspondre au solde de fin d'exercice indiqué ci-dessus) _____ $ _____ $ Valeur d'acquisition Valeur marchande
Attestation	Signée par le fiduciaire nommé en vertu de la *Loi sur les baux viagers* aux fins de la gestion du fonds de remboursement. Si aucun fiduciaire n'est nommé, la présente formule est signée par les propriétaires de l'ensemble résidentiel ou, si le propriétaire est une corporation, par son ou ses signataires autorisés. Je soussigné(e), _____, _____, titre et je soussigné(e), _____, _____, titre de _____, atteste que les renseignements contenus dans la présente formule sont, à ma connaissance, exacts et complets. (nom de l'ensemble résidentiel/de la corporation) _____ _____ Signature Date _____ _____ Signature Date