

## Établissements à revenus mixtes et hôtels

### Renseignements sur les revenus et les charges

**Exercice :** \_\_\_\_\_ **Date d'échéance :** \_\_\_\_\_

Municipalité _____	Personne-ressource _____
Numéro du rôle _____	Numéro de téléphone _____
Adresse municipale _____	Autre n° de téléphone _____
Nom de la propriété _____	Adresse de courriel _____

#### Renseignements sur les caractéristiques de la propriété

Veillez indiquer si votre propriété dispose des commodités suivantes :

	Capacité ou quantité	Revenu annuel
<input type="checkbox"/> Restaurant ou salle à manger	_____ sièges	_____ \$
<input type="checkbox"/> Débit de boisson ou bar-salon	_____ sièges	_____ \$
<input type="checkbox"/> Terrasse visée par une licence	_____ sièges	_____ \$
<input type="checkbox"/> Machines distributrices	_____	_____ \$
<input type="checkbox"/> Salles de banquet ou de réunion	_____ clients	_____ \$
<input type="checkbox"/> Chambres d'hôtel ou de motel	_____ chambres	_____ \$
<input type="checkbox"/> Chalets	_____ chalets	_____ \$
<input type="checkbox"/> Terrain de camping	_____ emplacements	_____ \$
<input type="checkbox"/> Terminaux de loterie vidéo	_____ terminaux	_____ \$
<input type="checkbox"/> Guichets automatiques	_____ unités	_____ \$
<input type="checkbox"/> Suite du propriétaire ou du gérant	_____ chambres	_____ \$
<input type="checkbox"/> Station-service ou dépanneur	_____	_____ \$
<input type="checkbox"/> Location d'embarcations	_____	_____ \$
<input type="checkbox"/> Services de guides, chasse et pêche	_____	_____ \$

#### Renseignements sur les chambres d'hôtel ou de motel

	Simples	Doubles	Suites	Chambres à thème
Nombre de chambres	_____ chambres	_____ chambres	_____ chambres	_____ chambres
Tarif moyen des chambres	_____ /jour	_____ /jour	_____ /jour	_____ /jour
Taux d'occupation	_____ %			

#### Renseignements sur les chalets

			Tarifs	
Capacité	Nombre	Haute saison	Basse saison	Moyenne
_____ personnes	_____ chalets	_____ \$ /jour	_____ \$ /jour	_____ \$ /jour
_____ personnes	_____ chalets	_____ \$ /jour	_____ \$ /jour	_____ \$ /jour
_____ personnes	_____ chalets	_____ \$ /jour	_____ \$ /jour	_____ \$ /jour
Taux d'occupation	_____ %			

## Autres commodités

Veillez indiquer si votre propriété dispose des commodités suivantes :

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Piscine intérieure | <input type="checkbox"/> Piscine extérieure | <input type="checkbox"/> Glissade d'eau                            |
| <input type="checkbox"/> Spa                | <input type="checkbox"/> Sauna              | <input type="checkbox"/> Installations de conditionnement Physique |

**Zone louée** - Si vous avez une zone louée, veuillez indiquer son type et son loyer annuel.

<u>Nom du locataire</u>	<u>Superficie (pi<sup>2</sup>)</u>	<u>Loyer</u>
_____	_____	_____ \$
_____	_____	_____ \$

## Renseignements sur les charges

### Frais de gestion

Si le propriétaire se charge de la gestion, est-ce que son salaire figure dans les états financiers en tant que *salaire* ou en tant que *frais de gestion*?

- |                                  |   |                  |
|----------------------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Salaire | <input type="checkbox"/> Frais de gestion | Montant _____ \$ |
|----------------------------------|---|------------------|

Si le propriétaire ne se charge pas de la gestion, la propriété est-elle administrée par un gérant présent sur place ou par une société de gestion?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gérant sur place | <input type="checkbox"/> Société de gestion |
|---|---|

Est-ce que les frais de gestion figurent dans les états financiers en tant que *salaires* ou en tant que *frais de gestion*?

- |                                  |   |                  |
|----------------------------------|---|------------------|
| <input type="checkbox"/> Salaire | <input type="checkbox"/> Frais de gestion | Montant _____ \$ |
|----------------------------------|---|------------------|

### Dépenses en immobilisations

Des améliorations ont-elles été apportées aux immobilisations de la propriété au dernier exercice?

- |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
|------------------------------|------------------------------|

Si oui, veuillez fournir une ventilation des dépenses en immobilisations :

	<u>Dépenses</u>	<u>Détails</u>
Bâtiment	_____ \$	_____
Mobilier et équipement	_____ \$	_____

### Dépenses relatives aux véhicules

- |   |    |   |          |
|---|----|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Service de navette | \$ | <input type="checkbox"/> Ramassage et livraison des fournitures | _____ \$ |
|---|----|---|----------|

Veillez fournir une ventilation des frais de véhicule :

Frais de fonctionnement (entretien, réparation, etc.) \_\_\_\_\_ \$

Coûts d'achat ou de location \_\_\_\_\_ \$

## Questions ou commentaires

**Attestation** - J'atteste que tous les renseignements fournis dans la présente déclaration sont vrais et exacts. Je comprends que toute fausse déclaration faite sciemment dans la présente au sujet d'un fait important exposera la propriété aux pénalités prévues dans la Loi sur l'évaluation municipale.

Nom : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Pour remplir le présent formulaire en ligne, rendez-vous à [gov.mb.ca/mao/public/questionnaires.aspx?lang=FR](http://gov.mb.ca/mao/public/questionnaires.aspx?lang=FR).  
Veillez envoyer le présent document par courriel, accompagné de vos états financiers, à [incomeinfo@gov.mb.ca](mailto:incomeinfo@gov.mb.ca).