

# Divulagation des transferts d'immeubles non inscrits au Registre foncier

Loi concernant les droits sur les mutations immobilières (RLRQ, chapitre D-15.1)



## Identification du cédant

### Personne physique

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Nom :   |                       |
| Prénom :  |                       |
| Adresse de résidence principale                                       | No civique, rue       |
|   | Ville                 |
|   | Province, code postal |
| L'adresse où peut être envoyé le compte :<br>(Si elle est différente) |                       |

### Organisme, personne morale, société de personnes, coopérative, association non constituée en personne morale ou fiducie

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Nom :   |                       |
| No d'entreprise du Québec ou identification :                                     |                       |
| Adresse du siège social ou du principal lieu d'affaires :                         | No civique, rue       |
|   | Ville                 |
|   | Province, code postal |
| Nom, coordonnées et fonction des personnes autorisées à agir en son nom :         |                       |
| Noms et prénoms des professionnels concernés dans le transfert de l'immeuble :    |                       |
| Nom et prénom du propriétaire mentionné dans l'acte inscrit au Registre foncier : |                       |

## Identification du cessionnaire

### Personne physique

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Nom :   |                       |
| Prénom :  |                       |
| Adresse de résidence principale                                       | No civique, rue       |
|   | Ville                 |
|   | Province, code postal |
| L'adresse où peut être envoyé le compte :<br>(Si elle est différente) |                       |

### Organisme, personne morale, société de personnes, coopérative, association non constituée en personne morale ou fiducie

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Nom :   |                       |
| No d'entreprise du Québec ou identification :                                     |                       |
| Adresse du siège social ou du principal lieu d'affaires :                         | No civique, rue       |
|   | Ville                 |
|   | Province, code postal |
| Nom, coordonnées et fonction des personnes autorisées à agir en son nom :         |                       |
| Noms et prénoms des professionnels concernés dans le transfert de l'immeuble :    |                       |
| Nom et prénom du propriétaire mentionné dans l'acte inscrit au Registre foncier : |                       |

## Identification de la propriété et autres renseignements relatifs au transfert

|                                 |                       |
|---------------------------------|-----------------------|
| Adresse de l'immeuble :         | No civique, rue       |
|                                 | Ville                 |
|                                 | Province, code postal |
| Numéro de lot (s'il y a lieu) : |                       |
| Date du transfert :             |                       |

## Autres informations Article 9 Loi concernant les droits sur les mutations immobilières

|   |  |
|---|--|
| Le montant de la contrepartie pour le transfert de l'immeuble selon le cédant et le cessionnaire :  |  |
| Le montant constituant la base d'imposition du droit de mutation, selon le cédant et le cessionnaire, et, le cas échéant, la portion de cette base qui est visée au troisième alinéa de l'article 4 : |  |
| Le montant du droit de mutation :   |  |
| Toute autre mention prescrite par règlement :   |  |

L'avis de divulgation devra 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 seront transmis par les municipalités au ministère du Revenu afin de permettre l'identification du ou des cessionnaires de l'immeuble n'ayant pas divulgué la cessation du respect de la condition d'exonération.

Transmettre par courriel avec copie de l'acte à [npaquet@deryste.com](mailto:npaquet@deryste.com) ou par la poste à l'adresse suivante :

Municipalité de Saint-Léonard-de-Portneuf - Service de la trésorerie, 260, rue Pettigrew, Saint-Léonard (Québec) G0A 4A0

Pour information : 418 337-6741