



Déclaration de renseignements pour la transmission électronique d'une déclaration de revenus et de prestations d'un particulier

Année d'imposition : 2023

Les renseignements fournis dans ce formulaire visent l'année d'imposition indiquée en haut à droite. Avant de le remplir, lisez les renseignements et les instructions à la **page 2**. Le particulier nommé à la partie **A** (ou son représentant légal) doit signer la partie **F**. Votre déclarant par voie électronique doit remplir la partie **C** et la partie **D** avant d'envoyer votre déclaration. Remettez l'original signé de ce formulaire à votre déclarant par voie électronique et conservez une copie pour vous-même.

Partie A – Identification et adresse figurant sur votre déclaration de revenus (obligatoire)

Prénom	Nom de famille	Numéro d'assurance sociale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Adresse postale : n° d'app. – n° et nom de la rue	CP	RR
	Ville	Prov./Terr Code postal _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Obtenez votre courrier de l'ARC par voie électronique dans Mon dossier (facultatif)

Adresse de courriel :

En fournissant une adresse courriel, je m'inscris aux avis par courriel de l'ARC et j'accepte les conditions d'utilisation présentées à la **page 2**.

Partie B – Déclaration des montants de votre Déclaration de revenus et de prestations (obligatoire)

Inscrivez les montants suivants figurant dans votre déclaration, s'il y a lieu :

Revenu total (ligne 15000) _____	Remboursement (ligne 48400) _____
Revenu imposable (ligne 26000) _____	ou
Total des crédits d'impôt non remboursables fédéraux (ligne 35000) _____	Solde dû (ligne 48500) _____

Partie C – Identification du déclarant par voie électronique (obligatoire)

En signant la partie **F** ci-dessous, je déclare que la personne ou l'entreprise ci-dessous transmet par voie électronique la nouvelle Déclaration de revenus et de prestations ou la déclaration modifiée de la personne nommée à la partie **A**. La partie **F** doit être signée avant que la déclaration soit transmise électroniquement.

Nom de la personne ou de l'entreprise : _____ Numéro du déclarant par voie électronique : _____

Identificateur du représentant (ID Rep) : _____

Partie D – Numéro de contrôle du document (obligatoire)

Le numéro de contrôle du document généré pour mon enregistrement électronique : _____

Partie E – Comment voulez-vous recevoir vos avis de cotisation et de nouvelle cotisation? (sélectionner une ou plusieurs des options électroniques suivantes)

Je me suis inscrit (tel qu'indiqué à la partie **A** ci-haut) ou je suis déjà inscrit pour recevoir les avis par courriel de l'ARC et je peux consulter mes avis de cotisation et de nouvelle cotisation en ligne.

J'aimerais que mon déclarant par voie électronique reçoive, pour une fois seulement, l'avis de cotisation et de nouvelle cotisation électroniquement par l'entremise de son logiciel et qu'il m'en fournisse une copie.
Je comprends qu'en cochant (✓) la case ci-dessus, j'autorise l'ARC à envoyer par voie électronique le résultat du calcul de ma cotisation ainsi que mes avis de cotisation et de nouvelle cotisation au déclarant par voie électronique (y compris un escompteur) nommé à la partie **C**. Je recevrai maintenant une copie de mes avis de cotisation et de nouvelle cotisation de mon déclarant par voie électronique. Pour en savoir plus, lisez la section ADC Express à la **page 2**.
OU

J'aimerais recevoir l'avis de cotisation et de nouvelle cotisation sur papier par Postes Canada.
Je recevrai mes avis de cotisation et de nouvelle cotisation par Postes Canada une fois que ma déclaration ou la déclaration modifiée aura été cotisée. Si je me suis déjà inscrit pour recevoir des avis par courriel de l'ARC et que j'ai coché cette case, je comprends que je **ne** recevrai **pas** une copie de mon avis par l'entremise de Postes Canada.

Partie F – Déclaration et autorisation (obligatoire)

J'atteste que les renseignements inscrits aux parties **A**, **B** et **C** sont exacts et complets, et qu'ils révèlent la totalité de mes revenus de toutes provenances. J'atteste également que j'ai lu les informations à la **page 2** et que le déclarant par voie électronique identifié à la partie **C** envoie ma déclaration par voie électronique. J'autorise ce déclarant à communiquer avec l'ARC pour corriger des erreurs ou des omissions.

Signature (Personne indiquée à la partie A ou représentant légal)	Nom et titre du représentant légal																															
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> <td style="width: 20px;"> _ </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Année</td> <td style="text-align: center;">Mois</td> <td style="text-align: center;">Jour</td> <td style="text-align: center;">HH</td> <td style="text-align: center;">MM</td> <td style="text-align: center;">SS</td> <td colspan="9"></td> </tr> </table>	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	Année	Mois	Jour	HH	MM	SS									
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_																	
Année	Mois	Jour	HH	MM	SS																											