



2025 Demande d'allégement fiscal pour
organismes de bienfaisance enregistrés
CONFIDENTIEL

Office use only: File N. _____

Toutes les demandes doivent donc être reçues à notre bureau au plus tard à 16 h 30 le dernier jour de février 2026.

Organisme de bienfaisance (une demande par adresse est requise)		
Nom de l'organisme de bienfaisance		
Numéro d'enregistrement de Revenu Canada (BN xxxxx xxxx RR0001)		
Adresse postale (numéro municipal, nom de la rue, numéro du bureau ou de l'unité)		Code postal
Ville		
Nom et Titre du Contact		
Numéro de téléphone de contact		Adresse électronique de contact
J'ai l'autorité d'engager cet organisme de bienfaisance et j'attester que les renseignements fournis ci-joint sont véridiques et exacts		
Signature		Date (jj/mm/aaaa)
Établissement occupé (par l'organisme de bienfaisance susmentionné) pour lequel un remboursement est demandé		
Adresse municipale (numéro municipal, nom de la rue, numéro du bureau ou de l'unité)		Code postal
Ville		
Numéro de rôle de la propriété (tel qu'il figure sur la facture d'impôts fonciers)		
Indiquer les dates d'occupation à l'établissement pour 2025:		À (jj/mm/aaaa)
De (jj/mm/aaaa)		
Date initiale d'occupation (jj/mm/aaaa)		Date d'expiration/de renouvellement du bail (jj/mm/aaaa)
Espace occupé en pi²		Superficie totale de l'immeuble en pi²
Notez: Les montants indiqués ne doivent pas comprendre les autres frais, comme la TVH, les frais communs, etc.		
Loyer mensuel (y compris la part des taxes foncières)		Part mensuelle des taxes foncières
\$		\$
Votre organisme de bienfaisance occupe-t-il TOUT le complexe à l'adresse ci-dessus? OUI NON		
En tant que "locataire", sous-louez-vous actuellement des locaux à un autre organisme? Occupez-vous des locaux sous-loués à un autre organisme? Sans objet		
Si vous sous-louez, à qui ou de qui sous-louez-vous ces locaux?		Espace occupé en pi²
Confirmation du propriétaire (les renseignements contenus ci-dessus sous <<Établissement occupé>> sont exacts)		
Nom du locateur/propriétaire		Nom de la personne-ressource (s'il diffère du nom du locateur/ propriétaire)
Adresse postale (numéro municipal, nom de la rue, numéro du bureau ou de l'unité)		Code postal
Ville		
Numéro de téléphone du locateur/propriétaire		Adresse électronique du locateur/propriétaire
La location est-elle faite en vertu d'un bail à loyer fixe ou à loyer net?		
Si le locataire a contracté un bail à loyer fixe, veuillez fournir un relevé des impôts acquittés par l'organisme de bienfaisance		
J'ai l'autorité d'attester que les renseignements sur la propriété louée contenus ci-joint sont véridiques et exacts		
Titre		Date (jj/mm/aaaa)
Signature/Confirmation		
Chaque demande DOIT être accompagnée des renseignements suivants		
1. Une copie récente de l'Agence du revenu du Canada de votre numéro de confirmation d'inscription. Vous pouvez imprimer une copie à jour de vos organisations "les organismes de bienfaisance enregistrés canadiens - Page de détail " en ligne		
2. Copie de l'entente de bail principal ou de sous-location		
3. Copie de la facture finale d'impôt foncier pour l'année 2025		
4. Si un gestionnaire immobilier signe pour le propriétaire s'il vous plait envoyer l'entente de gestion signé, entre le propriétaire et le gestionnaire immobilier.		
5. Pour les applications nouvelles OU mise à jour des informations TEF – Veuillez remplir le formulaire suivant: Demande de paiement par dépôt direct pour les vendeurs-Le fichier PDF s'ouvre dans un nouvel onglet ou une nouvelle fenêtre		

VEUILLEZ ENVOYER VOTRE DEMANDE PAR LA POSTE OU PAR COURRIEL: Ville d'Ottawa, 100 Constellation Drive, 4th floor East, Ottawa, Ontario K2G 6J8, ATTN: Charitable Rebates OU organismesbienfaisances@ottawa.ca

Si un avantage quelconque découlant de la présente demande est obtenu sous un faux prétexte , le montant du rabais sera révoqué dans sa totalité et recouvré par tout moyen que la municipalité jugera nécessaire. Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la section 361. de la Loi sur les municipalités.

Pour toute question au sujet du programme, veuillez communiquer avec la Direction des Recettes de la Ville d'Ottawa par téléphone au 613-580-2444, ou par courriel à organismesbienfaisances@ottawa.ca