

**Formulaire d'inventaire au décès**

Notre formulaire a pour objectif d'identifier et de préparer la production de vos déclarations de revenus conformément aux articles de la Loi de l'impôt sur le revenu qui régit le principe de l'autocotisation. Ce formulaire d'inventaire a été préparé en ce sens.

Prénom NOM de la personne décédée : \_\_\_\_\_

Exécuteur testamentaire : \_\_\_\_\_

Adresse de correspondance : \_\_\_\_\_

Téléphone de correspondance : (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Liste des inventaires**
**Types de biens**
**Valeurs d'acquisition**
**JVM au moment du décès**
Valeurs des placements personnels

-Comptes bancaires	_____ \$	_____ \$
-CÉLI	_____ \$	_____ \$
-REÉR	_____ \$	_____ \$
-REÉR immobilisés	_____ \$	_____ \$
-FERR	_____ \$	_____ \$
-FERR immobilisés	_____ \$	_____ \$
-Fonds de revenu viager	_____ \$	_____ \$
-REÉE	_____ \$	_____ \$
-Régime de retraite	_____ \$	_____ \$
-Obligations	_____ \$	_____ \$
-Autres rentes différées	_____ \$	_____ \$
-Actions à la bourse	_____ \$	_____ \$
-Actions dans une entreprise	_____ \$	_____ \$
-Autres placements _____	_____ \$	_____ \$

Valeurs des biens à usage personnel

-Voiture	_____ \$	_____ \$
-Résidence principale	_____ \$	_____ \$
-Résidence secondaire	_____ \$	_____ \$
-Biens artistiques	_____ \$	_____ \$
-Biens de collection	_____ \$	_____ \$
-Autres biens _____	_____ \$	_____ \$

Valeurs à titre personnel

-Assurance-vie	_____ \$	_____ \$
-Assurance-maladie/soins de santé/d'invalité	_____ \$	_____ \$
-Prêts hypothécaires/placements privés	_____ \$	_____ \$
-Autres titres personnels _____	_____ \$	_____ \$

**Je déclare que tous ces renseignements fournis sont complets, véridiques, sans omission volontaire ou non de ma part, et que j'accepte et souhaite que ma déclaration de revenu soit traitée comme tel sans la nécessité d'une vérification exhaustive, par le préparateur, de la validité des informations que je lui aurai transmises ou non. Je demeure donc seul et unique responsable de l'entièreté de ma situation fiscale, et cela peu importe la date de production et transmission de ma déclaration de revenu.**

\_\_\_\_\_  
Signature de l'exécuteur testamentaire

\_\_\_\_\_  
Signature du co-exécuteur testamentaire

**Fiscalité-Comptabilité Dusso Inc., [www.fiscalite-comptabilitedusso.ca](http://www.fiscalite-comptabilitedusso.ca)**

319 rue Brousseau, Beloeil, Qc, J3G 1X7, 450 281-2970 | 514-621-8970

[info@fcdusso.ca](mailto:info@fcdusso.ca)