

## Norme commune de déclaration – Renseignements sur les personnes détenant le contrôle à l'intention des administrateurs ou des hauts dirigeants

Numéro de compte	Code de rep
------------------	-------------

Fournir les renseignements sur toute personne détenant le contrôle (utiliser des feuilles supplémentaires s'il y en a plus que trois).

A Renseignements sur le compte			
Nom de l'entité juridique (pour le numéro de compte ci-dessus)			
Administrateur ou haut dirigeant 1			
Nom complet	Date de naissance (mm-jj-aaaa)	Numéro d'assurance sociale (NAS)	Type de personne détenant le contrôle
Adresse (no, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)			
Ville	Province	Code postal	Pays (ne pas abréger)
<p>Êtes-vous (<i>personne physique ou entité</i>), aux fins de l'impôt, un résident d'un ressort territorial autre que le Canada ou les États-Unis? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui</p> <p>Si oui, veuillez inscrire jusqu'à trois ressorts territoriaux de résidence et le ou les numéros d'identification fiscale (NIF).</p> <p>Si vous ne possédez pas de NIF pour l'un des ressorts territoriaux ci-dessous, veuillez inscrire l'un des codes de raison suivants :</p> <p><b>Code de raison 1 :</b> Je vais demander ou j'ai demandé mon NIF, mais je ne l'ai pas encore reçu (le NIF doit être fourni dans les 12 prochains mois)</p> <p><b>Code de raison 2 :</b> Mon ressort territorial de résidence aux fins de l'impôt ne fournit pas de NIF à ses résidents</p> <p><b>Code de raison 3 :</b> Autre - veuillez préciser (le NIF doit être fourni dans les 12 prochains mois)</p> <p>1. _____ NIF _____ Code de raison ____ Autre (veuillez préciser) _____</p> <p>2. _____ NIF _____ Code de raison ____ Autre (veuillez préciser) _____</p> <p>3. _____ NIF _____ Code de raison ____ Autre (veuillez préciser) _____</p> <p><b>Si le ou les ressorts territoriaux de résidence aux fins de l'impôt ci-dessus sont un des pays suivants, veuillez répondre aux 4 questions ci après.</b>            Antigua-et-Barbuda, Bahamas, Bahreïn, Barbade, Chypre, Dominique, Grenade, Malte, Panama, Qatar, Saint-Kitts-et-Nevis, Sainte-Lucie, Seychelles, îles Turks et Caicos, Émirats arabes unis ou Vanuatu.</p> <p><b>1. Avez-vous obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?</b>            Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.  <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui. Quel pays? _____</p> <p><b>2. Avez-vous des droits de résidence dans un autre ressort territorial?</b>            Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.  <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui. Quel pays? _____</p> <p><b>3. Avez-vous passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?</b>            Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.  <input type="checkbox"/> Non  <input type="checkbox"/> Oui. Quel pays? _____</p> <p><b>4. Dans quels ressorts territoriaux avez-vous produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?</b>            Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.  <input type="checkbox"/> Je n'ai pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.  <input type="checkbox"/> J'ai produit une déclaration de revenus dans le ressort territorial suivant (indiquez le nom du pays) : _____</p> <p><b>Si vous avez répondu « oui » dans cette section, veuillez vous assurer que les NIF et les pays requis ont été fournis.</b></p>			
Administrateur ou haut dirigeant 2			
Nom complet	Date de naissance (mm-jj-aaaa)	Numéro d'assurance sociale (NAS)	Type de personne détenant le contrôle
Adresse (no, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)			
Ville	Province	Code postal	Pays (ne pas abréger)

# Norme commune de déclaration – Renseignements sur les personnes détenant le contrôle à l'intention des administrateurs ou des hauts dirigeants

Êtes-vous (*personne physique ou entité*), aux fins de l'impôt, un résident d'un ressort territorial autre que le Canada ou les États-Unis?  Non  Oui

Si oui, veuillez inscrire jusqu'à trois ressorts territoriaux de résidence et le ou les numéros d'identification fiscale (NIF).

Si vous ne possédez pas de NIF pour l'un des ressorts territoriaux ci-dessous, veuillez inscrire l'un des codes de raison suivants :

**Code de raison 1** : Je vais demander ou j'ai demandé mon NIF, mais je ne l'ai pas encore reçu (le NIF doit être fourni dans les 12 prochains mois)

**Code de raison 2** : Mon ressort territorial de résidence aux fins de l'impôt ne fournit pas de NIF à ses résidents

**Code de raison 3** : Autre - veuillez préciser (le NIF doit être fourni dans les 12 prochains mois)

1. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Code de raison \_\_\_\_ Autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Code de raison \_\_\_\_ Autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Code de raison \_\_\_\_ Autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_

**Si le ou les ressorts territoriaux de résidence aux fins de l'impôt ci-dessus sont un des pays suivants, veuillez répondre aux 4 questions ci après.**

Antigua-et-Barbuda, Bahamas, Bahreïn, Barbade, Chypre, Dominique, Grenade, Malte, Panama, Qatar, Saint-Kitts-et-Nevis, Sainte-Lucie, Seychelles, îles Turks et Caicos, Émirats arabes unis ou Vanuatu.

**1. Avez-vous obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?**

Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.

Non

Oui. Quel pays? \_\_\_\_\_

**2. Avez-vous des droits de résidence dans un autre ressort territorial?**

Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.

Non

Oui. Quel pays? \_\_\_\_\_

**3. Avez-vous passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?**

Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.

Non

Oui. Quel pays? \_\_\_\_\_

**4. Dans quels ressorts territoriaux avez-vous produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?**

Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.

Je n'ai pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.

J'ai produit une déclaration de revenus dans le ressort territorial suivant (indiquez le nom du pays) : \_\_\_\_\_

**Si vous avez répondu « oui » dans cette section, veuillez vous assurer que les NIF et les pays requis ont été fournis.**

## Administrateur ou haut dirigeant 3

Nom complet	Date de naissance (mm-jj-aaaa)	Numéro d'assurance sociale (NAS)	Type de personne détenant le contrôle
-------------	--------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------

Adresse (no, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)

Ville	Province	Code postal	Pays (ne pas abrégé)
-------	----------	-------------	----------------------

Êtes-vous (*personne physique ou entité*), aux fins de l'impôt, un résident d'un ressort territorial autre que le Canada ou les États-Unis?  Non  Oui

Si oui, veuillez inscrire jusqu'à trois ressorts territoriaux de résidence et le ou les numéros d'identification fiscale (NIF).

Si vous ne possédez pas de NIF pour l'un des ressorts territoriaux ci-dessous, veuillez inscrire l'un des codes de raison suivants :

**Code de raison 1** : Je vais demander ou j'ai demandé mon NIF, mais je ne l'ai pas encore reçu (le NIF doit être fourni dans les 12 prochains mois)

**Code de raison 2** : Mon ressort territorial de résidence aux fins de l'impôt ne fournit pas de NIF à ses résidents

**Code de raison 3** : Autre - veuillez préciser (le NIF doit être fourni dans les 12 prochains mois)

1. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Code de raison \_\_\_\_ Autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Code de raison \_\_\_\_ Autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ NIF \_\_\_\_\_ Code de raison \_\_\_\_ Autre (veuillez préciser) \_\_\_\_\_

**Si le ou les ressorts territoriaux de résidence aux fins de l'impôt ci-dessus sont un des pays suivants, veuillez répondre aux 4 questions ci après.**

Antigua-et-Barbuda, Bahamas, Bahreïn, Barbade, Chypre, Dominique, Grenade, Malte, Panama, Qatar, Saint-Kitts-et-Nevis, Sainte-Lucie, Seychelles, îles Turks et Caicos, Émirats arabes unis ou Vanuatu.

**1. Avez-vous obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?**

Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.

Non

Oui. Quel pays? \_\_\_\_\_

## Norme commune de déclaration – Renseignements sur les personnes détenant le contrôle à l'intention des administrateurs ou des hauts dirigeants

### 2. Avez-vous des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.

Non

Oui. Quel pays? \_\_\_\_\_

### 3. Avez-vous passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.

Non

Oui. Quel pays? \_\_\_\_\_

### 4. Dans quels ressorts territoriaux avez-vous produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

Cochez (✓) l'option qui s'applique à vous.

Je n'ai pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.

J'ai produit une déclaration de revenus dans le ressort territorial suivant (indiquez le nom du pays) : \_\_\_\_\_

Si vous avez répondu « oui » dans cette section, veuillez vous assurer que les NIF et les pays requis ont été fournis.

## B Attestation et engagement

### En tant que représentant autorisé à signer au nom de l'entreprise :

- J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets;
- J'autorise Scotia Capitaux Inc. à fournir, directement ou indirectement, à toute autorité fiscale compétente ou partie autorisée à accomplir des audits ou tout examen similaire de Scotia Capitaux Inc. aux fins de l'impôt, les renseignements inscrits dans ce formulaire ou la copie de ce formulaire, ainsi qu'à communiquer à cette autorité fiscale ou partie toute information additionnelle qu'elle pourrait avoir en sa possession qui est pertinente à la qualité que je revendique par cette attestation;
- Je confirme que les renseignements contenus dans le présent formulaire et les renseignements sur mes comptes Scotia Capitaux Inc. (y compris les renseignements sur les soldes de compte et les paiements reçus) peuvent être transmis aux autorités fiscales du Canada, et que ces autorités fiscales peuvent fournir ces renseignements à tout autre pays que j'ai indiqué ci-dessus comme un pays dans lequel je suis (ou une autre partie liée aux comptes est) un résident aux fins de l'impôt;
- Je m'engage à aviser Scotia Capitaux Inc. immédiatement de tout changement de situation qui ferait en sorte que les renseignements inscrits ici deviennent fautifs et de fournir à Scotia Capitaux Inc. un formulaire dûment mis à jour d'autocertification du statut de résidence dans les 30 jours suivant le changement de situation.
- Je comprends qu'il m'incombe de fournir à Scotia Capitaux Inc. tout NIF applicable au moment où il me l'est demandé. Je comprends qu'omettre de présenter un NIF applicable pourrait directement ou indirectement entraîner des amendes réglementaires.

### Signataire autorisé de l'entreprise

 Signature	Titre	Nom en caractères d'imprimerie	Date (mm-jj-aaaa)
--	-------	--------------------------------	-------------------