

Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique

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

Club de placement, société de personnes, convention de retraite et fiducie littérale

Identifier et documenter tous les constituants, concédants, fiduciaires, bénéficiaires, membres d'un club de placement et associés.

Les droits de propriété doivent totaliser 100 %.

Joindre les pages du formulaire SIT100T pour les autres constituants ou concédants, fiduciaires, bénéficiaires, membres du club de placement et associés.

Les renseignements demandés dans ce formulaire sont conformes aux exigences réglementaires.

A Renseignements sur le compte

Nom de l'entité juridique (pour le numéro de compte ci-dessous)	Nom de l'entité juridique (nom du propriétaire véritable dans le formulaire SIT100A)
---	--

Type et catégorie de compte (choisissez une réponse) (l'information doit correspondre à celle de la demande)

Club de placement (veuillez remplir la section D pour tous les membres du club de placement)

Société de personnes (veuillez remplir la section D pour tous les associés)

La société de personnes est-elle une **entité active** ou une **entité passive** (voir la **définition d'une entité active et d'une entité passive** ci-dessous)

Convention de retraite (CR) (veuillez remplir la section B - « Constituant ou concédant et bénéficiaire sont la même personne physique » et la section C)

La convention de retraite est-elle une **entité active** ou une **entité passive** (voir la **définition d'une entité active et d'une entité passive** ci-dessous)

Fiducie littérale (veuillez remplir la section B, C ou s'il y a lieu)

Fiducie complexe **Fiducie de cédant** **Fiducie simple** **Fiducie américaine** (remplir aussi le formulaire **W-9** **Demande de numéro d'identification de contribuable et attestation**)

La fiducie est-elle une **entité active** ou une **entité passive** (voir la **définition d'une entité active et d'une entité passive** ci-dessous – **ne s'applique pas aux fiducies américaines**)

L'entité juridique a-t-elle une association ou un lien avec une personne politiquement exposée (« PPE »), soit une entité formée par une PPE, ou au bénéfice d'une PPE, ou contrôlée par une PPE ou détenue en propriété véritable par une PPE définie? Non Oui **Si oui, veuillez remplir la section F.**

Définition d'une entité active et d'une entité passive

Entité active

- Entité qui n'est ni américaine ni une institution financière;
- Entité dont moins de 50 % du revenu brut pour l'année civile précédente constituait un revenu passif **et** dont moins de 50 % de l'actif détenu durant l'année civile précédente produisait un revenu passif;
- Société par actions dont l'action se négocie régulièrement sur un marché boursier établi;
- Organisation gouvernementale ou internationale, ou agence qui s'y rattache, et organisme de bienfaisance enregistré.

Entité passive

- Entité qui n'est **ni** une institution financière **ni** une entité active.
- Un revenu passif s'entend généralement d'un revenu qui provient de la simple détention de biens, tels que les intérêts, les dividendes, les loyers et les redevances

B Identification et renseignements détaillés à transmettre (personnes physiques) :

- Constituants ou concédants (**veuillez aussi remplir les sections C – pour les fiduciaires et D – pour les bénéficiaires**) (**Constituant ou concédant** étant la personne qui établit la fiducie)
- Constituants ou concédants et bénéficiaires sont la même personne physique ou entité. (**veuillez aussi remplir la section C – pour les fiduciaires**) (**Bénéficiaire** étant la personne qui reçoit des actifs de la fiducie)
- Constituants ou concédants et fiduciaires sont la même personne physique ou entité. (**veuillez aussi remplir la section D – pour les bénéficiaires**) (**Fiduciaire** étant la personne qui gère la fiducie)
- Constituants ou concédants, bénéficiaires et fiduciaires sont la même personne physique ou entité. (**veuillez remplir la section B seulement**)

Choisissez une réponse (veuillez noter que dans le cas de la convention de retraite la seule option acceptable est Constituant ou concédant et bénéficiaire sont la même personne physique)

- Constituant ou concédant** **Constituant ou concédant et bénéficiaire sont la même personne physique** **Constituant ou concédant et fiduciaire sont la même personne physique**
 Constituant ou concédant, bénéficiaire et fiduciaire sont la même personne physique

Prénom et initiale du second prénom	Nom			
Adresse (numéro, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)	Ville	Province/territoire	Code postal	Pays

Êtes-vous, aux fins de l'impôt, un citoyen ou résident des É.-U.? Non Oui

Si oui, vous devez fournir votre NSS/NIF et remplir le formulaire **W-9** (**demande de numéro d'identification de contribuable et certification**)

NAS canadien	NSS/NIF américain	Date de naissance (mm-jj-aaaa)
--------------	-------------------	--------------------------------

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 un ou plusieurs des 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, Bahrein, Barbade, Chypre, Dominique, Grenade, Malte, Panama, Qatar, Saint-Kitts-et-Nevis, Sainte-Lucie, Seychelles, îles Turks et Caicos, Émirats arabes unis ou Vanuatu.

1. L'actionnaire dominant a-t-il obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?

Non Oui. Quel pays? _____

2. L'actionnaire dominant a-t-il des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

Non Oui. Quel pays? _____

3. L'actionnaire dominant a-t-il passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

Non Oui. Quel pays? _____

Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique

Club de placement, société de personnes, convention de retraite et fiducie littérale

Numéro de compte

Code du rep

4. Dans quels ressorts territoriaux l'actionnaire dominant a-t-il produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

- L'actionnaire dominant n'a pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.
- L'actionnaire dominant a 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.

Nom de l'employeur		Poste ou profession		
Êtes-vous réputé un initié (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :				
Êtes-vous l'actionnaire dominant (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :				
Êtes-vous une PPE? La définition d'une PPE figure à la section F. <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez remplir la section F.				
Type de pièce d'identité (veuillez joindre une copie et dans le cas d'une entité, veuillez fournir les documents juridiques)	Numéro de référence	Territoire et/ou pays de délivrance	Date d'expiration (mm-jj-aaaa)	
Catégorie d'actions ou autre type de droit de propriété véritable			Droit de propriété %	

Choisissez une réponse (veuillez noter que dans le cas de la convention de retraite la seule option acceptable est « Constituant ou concédant et bénéficiaire sont la même personne physique »)

- Constituant ou concédant Constituant ou concédant et bénéficiaire sont la même personne physique Constituant ou concédant et fiduciaire sont la même personne physique
- Constituant ou concédant, bénéficiaire et fiduciaire sont la même personne physique

Prénom et initiale du second prénom		Nom		
Adresse (numéro, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)	Ville	Province/territoire	Code postal	Pays
Êtes-vous, aux fins de l'impôt, un citoyen ou résident des É.-U.? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui				
Si oui, vous devez fournir votre NSS/NIF et remplir le formulaire W-9 (demande de numéro d'identification de contribuable et certification)				
NAS canadien		NSS/NIF américain		Date de naissance (mm-jj-aaaa)

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 un ou plusieurs des 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. L'actionnaire dominant a-t-il obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?

- Non Oui. Quel pays? _____

2. L'actionnaire dominant a-t-il des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

- Non Oui. Quel pays? _____

3. L'actionnaire dominant a-t-il passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

- Non Oui. Quel pays? _____

4. Dans quels ressorts territoriaux l'actionnaire dominant a-t-il produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

- L'actionnaire dominant n'a pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.
- L'actionnaire dominant a 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.

Nom de l'employeur		Poste ou profession		
Êtes-vous réputé un initié (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :				
Êtes-vous l'actionnaire dominant (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :				
Êtes-vous une PPE? La définition d'une PPE figure à la section F. <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez remplir la section F.				

Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique

Club de placement, société de personnes, convention de retraite et fiducie littérale

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

Type de pièce d'identité (veuillez joindre une copie et dans le cas d'une entité, veuillez fournir les documents juridiques)	Numéro de référence	Territoire et/ou pays de délivrance	Date d'expiration (mm-jj-aaaa)
Catégorie d'actions ou autre type de droit de propriété véritable			Droit de propriété %

C Identification et renseignements détaillés à transmettre

- i. Fiduciaires (personne physique)
 ii. Fiduciaires et bénéficiaires sont les mêmes personnes physiques
 iii. Fiduciaire constitué en société (**banque ou société de fiducie. Veuillez remplir les sections portant sur le nom de l'entité et les preuves jointes seulement.**)

Choisissez une réponse. Fiduciaire (personne physique) Fiduciaire et bénéficiaire sont la même personne physique Fiduciaire constitué en société (banque ou société de fiducie)

Prénom et initiale du second prénom	Nom			
Adresse (numéro, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)	Ville	Province/territoire	Code postal	Pays

Êtes-vous, aux fins de l'impôt, un citoyen ou résident des É.-U.? Non Oui

Si oui, vous devez fournir votre NSS/NIF et remplir le formulaire **W-9 (demande de numéro d'identification de contribuable et certification)**

NAS canadien	NSS/NIF américain	Date de naissance (mm-jj-aaaa)
--------------	-------------------	--------------------------------

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 un ou plusieurs des 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. L'actionnaire dominant a-t-il obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?

Non Oui. Quel pays? _____

2. L'actionnaire dominant a-t-il des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

Non Oui. Quel pays? _____

3. L'actionnaire dominant a-t-il passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

Non Oui. Quel pays? _____

4. Dans quels ressorts territoriaux l'actionnaire dominant a-t-il produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

L'actionnaire dominant n'a pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.

L'actionnaire dominant a 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.

Nom de l'employeur	Poste ou profession
--------------------	---------------------

Êtes-vous **réputé un initié** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?

Non Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

Êtes-vous **l'actionnaire dominant** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?

Non Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

Êtes-vous une PPE? La définition d'une PPE figure à la section F.

Non Oui **Si oui, veuillez remplir la section F.**

Type de pièce d'identité (veuillez joindre une copie et dans le cas d'une entité, veuillez fournir les documents juridiques)	Numéro de référence	Territoire et/ou pays de délivrance	Date d'expiration (mm-jj-aaaa)
Catégorie d'actions ou autre type de droit de propriété véritable			Droit de propriété %

Choisissez une réponse. Fiduciaire (personne physique) Fiduciaire et bénéficiaire sont la même personne physique Fiduciaire constitué en société (banque ou société de fiducie)

Prénom et initiale du second prénom	Nom			
Adresse (numéro, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)	Ville	Province/territoire	Code postal	Pays

Êtes-vous, aux fins de l'impôt, un citoyen ou résident des É.-U.? Non Oui

Si oui, vous devez fournir votre NSS/NIF et remplir le formulaire **W-9 (demande de numéro d'identification de contribuable et certification)**

Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique

Club de placement, société de personnes, convention de retraite et fiducie littérale

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

NAS canadien	NSS/NIF américain	Date de naissance (mm-jj-aaaa)
--------------	-------------------	--------------------------------

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 un ou plusieurs des 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. L'actionnaire dominant a-t-il obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?

Non Oui. Quel pays? _____

2. L'actionnaire dominant a-t-il des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

Non Oui. Quel pays? _____

3. L'actionnaire dominant a-t-il passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

Non Oui. Quel pays? _____

4. Dans quels ressorts territoriaux l'actionnaire dominant a-t-il produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

L'actionnaire dominant n'a pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.

L'actionnaire dominant a 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.

Nom de l'employeur	Poste ou profession
--------------------	---------------------

Êtes-vous **réputé un initié** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?

Non Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

Êtes-vous **l'actionnaire dominant** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?

Non Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

Êtes-vous une PPE? La définition d'une PPE figure à la section F.

Non Oui **Si oui, veuillez remplir la section F.**

Type de pièce d'identité (veuillez joindre une copie et dans le cas d'une entité, veuillez fournir les documents juridiques)	Numéro de référence	Territoire et/ou pays de délivrance	Date d'expiration (mm-jj-aaaa)
--	---------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Catégorie d'actions ou autre type de droit de propriété véritable	Droit de propriété %
---	----------------------

Choisissez une réponse. Fiduciaire (personne physique) Fiduciaire et bénéficiaire sont la même personne physique Fiduciaire constitué en société (banque ou société de fiducie)

Prénom et initiale du second prénom	Nom
-------------------------------------	-----

Adresse (numéro, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)	Ville	Province/territoire	Code postal	Pays
--	-------	---------------------	-------------	------

Êtes-vous, aux fins de l'impôt, un citoyen ou résident des É.-U.? Non Oui

Si oui, vous devez fournir votre NSS/NIF et remplir le formulaire **W-9 (demande de numéro d'identification de contribuable et certification)**

NAS canadien	NSS/NIF américain	Date de naissance (mm-jj-aaaa)
--------------	-------------------	--------------------------------

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 un ou plusieurs des 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. L'actionnaire dominant a-t-il obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?

Non Oui. Quel pays? _____

Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique

Club de placement, société de personnes, convention de retraite et fiducie littérale

Numéro de compte

Code du rep

2. L'actionnaire dominant a-t-il des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

 Non Oui. Quel pays? _____

3. L'actionnaire dominant a-t-il passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

 Non Oui. Quel pays? _____

4. Dans quels ressorts territoriaux l'actionnaire dominant a-t-il produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

 L'actionnaire dominant n'a pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.

 L'actionnaire dominant a 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.

Nom de l'employeur

Poste ou profession

Êtes-vous **réputé un initié** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?

 Non Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés : _____

Êtes-vous **l'actionnaire dominant** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?

 Non Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés : _____

Êtes-vous une PPE? La définition d'une PPE figure à la section F.

 Non Oui **Si oui, veuillez remplir la section F.**

Type de pièce d'identité (veuillez joindre une copie et dans le cas d'une entité, veuillez fournir les documents juridiques)

Numéro de référence

Territoire et/ou pays de délivrance

Date d'expiration (mm-jj-aaaa)

Catégorie d'actions ou autre type de droit de propriété véritable

Droit de propriété

%

D Identification et renseignements détaillés à transmettre (personnes physiques ou entités juridiques)

- Bénéficiaires
- Membres du club de placement
- Associés

Choisissez une réponse. **Bénéficiaire (s'il s'agit d'une fiducie littérale)** **Membre du club de placement (s'il s'agit d'un club de placement)** **Associé (s'il s'agit d'une société de personnes)**

Choisissez une réponse. **Particulier** **Société de personnes*** **Fiducie littérale* (*remplir aussi la section E)**
 Société par actions** **Société de portefeuille personnelle**** **Société fermée inactive** (**veuillez aussi remplir le formulaire SiT100A)**

Prénom et initiale du second prénom

Nom ou nom de l'entité

Adresse (numéro, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)

Ville

Province/territoire

Code postal

Pays

Êtes-vous, aux fins de l'impôt, un citoyen ou résident des É.-U.? Non Oui

Si oui, vous devez fournir votre NSS/NIF et remplir le formulaire **W-9 (demande de numéro d'identification de contribuable et certification)**

NAS canadien

NSS/NIF américain

Date de naissance (mm-jj-aaaa)

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 un ou plusieurs des 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. L'actionnaire dominant a-t-il obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?

 Non Oui. Quel pays? _____

2. L'actionnaire dominant a-t-il des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

 Non Oui. Quel pays? _____

3. L'actionnaire dominant a-t-il passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

 Non Oui. Quel pays? _____

4. Dans quels ressorts territoriaux l'actionnaire dominant a-t-il produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

 L'actionnaire dominant n'a pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.

 L'actionnaire dominant a 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.

Propriétaire véritable n° 1

Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique

Club de placement, société de personnes, convention de retraite et fiducie littérale

Numéro de compte

Code du rep

Nom de l'employeur		Poste ou profession		
Êtes-vous réputé un initié (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :				
Êtes-vous l'actionnaire dominant (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :				
Êtes-vous une PPE? La définition d'une PPE figure à la section F. <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez remplir la section F.				
Type de pièce d'identité (veuillez joindre une copie et dans le cas d'une entité, veuillez fournir les documents juridiques)		Numéro de référence	Territoire et/ou pays de délivrance	Date d'expiration (mm-jj-aaaa)
Catégorie d'actions ou autre type de droit de propriété véritable				Droit de propriété %
Choisissez une réponse. <input type="radio"/> Bénéficiaire (s'il s'agit d'une fiducie littérale) <input type="radio"/> Membre du club de placement (s'il s'agit d'un club de placement) <input type="radio"/> Associé (s'il s'agit d'une société de personnes)				
Choisissez une réponse. <input type="radio"/> Particulier <input type="radio"/> Société de personnes* <input type="radio"/> Fiducie littérale* (*remplir aussi la section E) <input type="radio"/> Société par actions** <input type="radio"/> Société de portefeuille personnelle** <input type="radio"/> Société fermée inactive** (**veuillez aussi remplir le formulaire SiT100A)				
Prénom et initiale du second prénom		Nom ou nom de l'entité		
Adresse (numéro, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)		Ville	Province/territoire	Code postal Pays
Êtes-vous, aux fins de l'impôt, un citoyen ou résident des É.-U.? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, vous devez fournir votre NSS/NIF et remplir le formulaire W-9 (demande de numéro d'identification de contribuable et certification)				
NAS canadien		NSS/NIF américain		Date de naissance (mm-jj-aaaa)
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 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 un ou plusieurs des 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, Bahrein, Barbade, Chypre, Dominique, Grenade, Malte, Panama, Qatar, Saint-Kitts-et-Nevis, Sainte-Lucie, Seychelles, îles Turks et Caicos, Émirats arabes unis ou Vanuatu.				
1. L'actionnaire dominant a-t-il obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui. Quel pays? _____				
2. L'actionnaire dominant a-t-il des droits de résidence dans un autre ressort territorial? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui. Quel pays? _____				
3. L'actionnaire dominant a-t-il passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui. Quel pays? _____				
4. Dans quels ressorts territoriaux l'actionnaire dominant a-t-il produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente? <input type="radio"/> L'actionnaire dominant n'a pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial. <input type="radio"/> L'actionnaire dominant a 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.				
Nom de l'employeur		Poste ou profession		
Êtes-vous réputé un initié (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :				
Êtes-vous l'actionnaire dominant (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :				
Êtes-vous une PPE? La définition d'une PPE figure à la section F. <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez remplir la section F.				
Type de pièce d'identité (veuillez joindre une copie et dans le cas d'une entité, veuillez fournir les documents juridiques)		Numéro de référence	Territoire et/ou pays de délivrance	Date d'expiration (mm-jj-aaaa)
Catégorie d'actions ou autre type de droit de propriété véritable				Droit de propriété %

Propriétaire véritable n° 2

Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique

Club de placement, société de personnes, convention de retraite et fiducie littérale

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

Choisissez une réponse. Bénéficiaire (s'il s'agit d'une fiducie littérale) Membre du club de placement (s'il s'agit d'un club de placement) Associé (s'il s'agit d'une société de personnes)

Choisissez une réponse. Particulier Société de personnes* Fiducie littérale* (*remplir aussi la section E)
 Société par actions** Société de portefeuille personnelle** Société fermée inactive** (**veuillez aussi remplir le formulaire SIT100A)

Prénom et initiale du second prénom		Nom ou nom de l'entité			
Adresse (numéro, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)		Ville	Province/territoire	Code postal	Pays

Êtes-vous, aux fins de l'impôt, un citoyen ou résident des É.-U.? Non Oui
 Si oui, vous devez fournir votre NSS/NIF et remplir le formulaire **W-9 (demande de numéro d'identification de contribuable et certification)**

NAS canadien	NSS/NIF américain	Date de naissance (mm-jj-aaaa)
--------------	-------------------	--------------------------------

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) _____

Propriétaire véritable n° 3

Si un ou plusieurs des 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.

- L'actionnaire dominant a-t-il obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?**
 Non Oui. Quel pays? _____
- L'actionnaire dominant a-t-il des droits de résidence dans un autre ressort territorial?**
 Non Oui. Quel pays? _____
- L'actionnaire dominant a-t-il passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?**
 Non Oui. Quel pays? _____
- Dans quels ressorts territoriaux l'actionnaire dominant a-t-il produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?**
 L'actionnaire dominant n'a pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.
 L'actionnaire dominant a 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.

Nom de l'employeur	Poste ou profession		
Êtes-vous réputé un initié (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :			
Êtes-vous l'actionnaire dominant (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :			
Êtes-vous une PPE? La définition d'une PPE figure à la section F. <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez remplir la section F.			
Type de pièce d'identité (veuillez joindre une copie et dans le cas d'une entité, veuillez fournir les documents juridiques)	Numéro de référence	Territoire et/ou pays de délivrance	Date d'expiration (mm-jj-aaaa)
Catégorie d'actions ou autre type de droit de propriété véritable			Droit de propriété %

E Veuillez remplir cette section si vous avez indiqué à la section D qu'une société de personnes ou une fiducie littérale détient un droit de propriété.

Veuillez inscrire le numéro correspondant du droit de propriétaire véritable indiqué à la section D. Dans le cas de chaque entité, vous devez vous assurer que tous les propriétaires véritables sont identifiés et que le pourcentage total de chaque entité est bien égal à 100 %.
S'il y a plusieurs propriétaires véritables, veuillez joindre les autres formulaires SIT100T Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique.

Propriétaire véritable n°	Choisissez une réponse.	<input type="radio"/> Constituant ou concédant	<input type="radio"/> Constituant ou concédant et bénéficiaire sont la même personne physique	<input type="radio"/> Constituant ou concédant et fiduciaire sont la même personne physique
		<input type="radio"/> Constituant ou concédant, bénéficiaire et fiduciaire sont la même personne physique		
		<input type="radio"/> Bénéficiaire	<input type="radio"/> Associé (si le bénéficiaire ou l'associé est une entité, veuillez joindre les autres formulaires SIT100A/SIT100T dûment remplis)	
		<input type="radio"/> Fiduciaire	<input type="radio"/> Fiduciaire et bénéficiaire sont la même personne physique	

Prénom et initiale du second prénom	Nom ou nom de l'entité
-------------------------------------	------------------------

Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique

Club de placement, société de personnes, convention de retraite et fiducie littérale

Numéro de compte

Code du rep

Adresse (numéro, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)	Ville	Province/territoire	Code postal	Pays
--	-------	---------------------	-------------	------

Êtes-vous, aux fins de l'impôt, un citoyen ou résident des É.-U.? Non Oui

Si oui, vous devez fournir votre NSS/NIF et remplir le formulaire **W-9 (demande de numéro d'identification de contribuable et certification)**

NAS canadien	NSS/NIF américain	Date de naissance (mm-jj-aaaa)
--------------	-------------------	--------------------------------

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 un ou plusieurs des 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. L'actionnaire dominant a-t-il obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?

Non Oui. Quel pays? _____

2. L'actionnaire dominant a-t-il des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

Non Oui. Quel pays? _____

3. L'actionnaire dominant a-t-il passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

Non Oui. Quel pays? _____

4. Dans quels ressorts territoriaux l'actionnaire dominant a-t-il produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

L'actionnaire dominant n'a pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.

L'actionnaire dominant a 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.

Nom de l'employeur	Poste ou profession
--------------------	---------------------

Êtes-vous **réputé un initié** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?

Non Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

Êtes-vous **l'actionnaire dominant** (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?

Non Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

Êtes-vous une PPE? La définition d'une PPE figure à la section F.

Non Oui **Si oui, veuillez remplir la section F.**

Type de pièce d'identité (veuillez joindre une copie et dans le cas d'une entité, veuillez fournir les documents juridiques)	Numéro de référence	Territoire et/ou pays de délivrance	Date d'expiration (mm-jj-aaaa)
--	---------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Catégorie d'actions ou autre type de droit de propriété véritable	Droit de propriété %
---	----------------------

Propriétaire véritable n°	Choisissez une réponse.	<input type="radio"/> Constituant ou concédant	<input type="radio"/> Constituant ou concédant et bénéficiaire sont la même personne physique	<input type="radio"/> Constituant ou concédant et fiduciaire sont la même personne physique
		<input type="radio"/> Constituant ou concédant, bénéficiaire et fiduciaire sont la même personne physique		
		<input type="radio"/> Bénéficiaire	<input type="radio"/> Associé (si le bénéficiaire ou l'associé est une entité, veuillez joindre les autres formulaires SIT100A/SIT100T dûment remplis)	
		<input type="radio"/> Fiduciaire	<input type="radio"/> Fiduciaire et bénéficiaire sont la même personne physique	

Prénom et initiale du second prénom	Nom ou nom de l'entité
-------------------------------------	------------------------

Adresse (numéro, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)	Ville	Province/territoire	Code postal	Pays
--	-------	---------------------	-------------	------

Êtes-vous, aux fins de l'impôt, un citoyen ou résident des É.-U.? Non Oui

Si oui, vous devez fournir votre NSS/NIF et remplir le formulaire **W-9 (demande de numéro d'identification de contribuable et certification)**

NAS canadien	NSS/NIF américain	Date de naissance (mm-jj-aaaa)
--------------	-------------------	--------------------------------

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) _____

Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique

Club de placement, société de personnes, convention de retraite et fiducie littérale

Numéro de compte

Code du rep

Si un ou plusieurs des 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. L'actionnaire dominant a-t-il obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?

Non Oui. Quel pays? _____

2. L'actionnaire dominant a-t-il des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

Non Oui. Quel pays? _____

3. L'actionnaire dominant a-t-il passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

Non Oui. Quel pays? _____

4. Dans quels ressorts territoriaux l'actionnaire dominant a-t-il produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

L'actionnaire dominant n'a pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.

L'actionnaire dominant a 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.

Nom de l'employeur	Poste ou profession
--------------------	---------------------

Êtes-vous réputé un initié (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?

Non Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

Êtes-vous l'actionnaire dominant (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte?

Non Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :

Êtes-vous une PPE? La définition d'une PPE figure à la section F.

Non Oui **Si oui, veuillez remplir la section F.**

Type de pièce d'identité (veuillez joindre une copie et dans le cas d'une entité, veuillez fournir les documents juridiques)	Numéro de référence	Territoire et/ou pays de délivrance	Date d'expiration (mm-jj-aaaa)
--	---------------------	-------------------------------------	--------------------------------

Catégorie d'actions ou autre type de droit de propriété véritable	Droit de propriété %
---	----------------------

Propriétaire véritable n°	Choisissez une réponse.	<input type="radio"/> Constituant ou concédant	<input type="radio"/> Constituant ou concédant et bénéficiaire sont la même personne physique	<input type="radio"/> Constituant ou concédant et fiduciaire sont la même personne physique
		<input type="radio"/> Constituant ou concédant, bénéficiaire et fiduciaire sont la même personne physique		
		<input type="radio"/> Bénéficiaire	<input type="radio"/> Associé (si le bénéficiaire ou l'associé est une entité, veuillez joindre les autres formulaires SiT100A/SiT100T dûment remplis)	
		<input type="radio"/> Fiduciaire	<input type="radio"/> Fiduciaire et bénéficiaire sont la même personne physique	

Prénom et initiale du second prénom	Nom ou nom de l'entité
-------------------------------------	------------------------

Adresse (numéro, rue, appartement, route rurale) (ne pas indiquer une boîte postale seulement)	Ville	Province/territoire	Code postal	Pays
--	-------	---------------------	-------------	------

Êtes-vous, aux fins de l'impôt, un citoyen ou résident des É.-U.? Non Oui

Si oui, vous devez fournir votre NSS/NIF et remplir le formulaire **W-9** (demande de numéro d'identification de contribuable et certification)

NAS canadien	NSS/NIF américain	Date de naissance (mm-jj-aaaa)
--------------	-------------------	--------------------------------

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-dessus, 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 un ou plusieurs des 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. L'actionnaire dominant a-t-il obtenu des droits de résidence en vertu d'un programme de citoyenneté par investissement ou de résidence par investissement offert pour ce pays?

Non Oui. Quel pays? _____

2. L'actionnaire dominant a-t-il des droits de résidence dans un autre ressort territorial?

Non Oui. Quel pays? _____

3. L'actionnaire dominant a-t-il passé plus de 90 jours dans tout ressort territorial au cours de l'année précédente?

Non Oui. Quel pays? _____

4. Dans quels ressorts territoriaux l'actionnaire dominant a-t-il produit une déclaration de revenus personnelle au cours de l'année précédente?

L'actionnaire dominant n'a pas produit de déclaration de revenus dans un autre ressort territorial.

L'actionnaire dominant a 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.

Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique

Club de placement, société de personnes, convention de retraite et fiducie littérale

Numéro de compte

Code du rep

Nom de l'employeur		Poste ou profession	
Êtes-vous réputé un initié (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :			
Êtes-vous l' actionnaire dominant (au sens des lois provinciales en matière de valeurs mobilières) d'une société ouverte? <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez inscrire le nom des sociétés :			
Êtes-vous une PPE? La définition d'une PPE figure à la section F. <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Oui Si oui, veuillez remplir la section F.			
Type de pièce d'identité (veuillez joindre une copie et dans le cas d'une entité, veuillez fournir les documents juridiques)	Numéro de référence	Territoire et/ou pays de délivrance	Date d'expiration (mm-jj-aaaa)
Catégorie d'actions ou autre type de droit de propriété véritable			Droit de propriété %
Le total des droits de propriété pour la section E (doit être égal à 100 %)			%
F Veuillez remplir cette section pour toutes les personnes politiquement exposées (« PPE ») relevées			
S'il y a plusieurs propriétaires véritables, veuillez joindre les autres formulaires SiT100T Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique.			
PPE n° 1	Prénom et initiale du second prénom	Nom de famille	Lien avec le client
	Nature du poste de la PPE*	Période d'occupation du poste (nombre d'années)	Pays où le poste a été occupé
	Description des fonctions officielles de la PPE		
PPE n° 2	Prénom et initiale du second prénom	Nom de famille	Lien avec le client
	Nature du poste de la PPE*	Période d'occupation du poste (nombre d'années)	Pays où le poste a été occupé
	Description des fonctions officielles de la PPE		
PPE n° 3	Prénom et initiale du second prénom	Nom de famille	Lien avec le client
	Nature du poste de la PPE*	Période d'occupation du poste (nombre d'années)	Pays où le poste a été occupé
	Description des fonctions officielles de la PPE		
Définition d'une PPE			
Une PPE est une personne physique ou un proche collaborateur d'une personne physique qui occupe l'un des postes ci-dessous.			
* Liste des fonctions exercées par une PPE			
<ul style="list-style-type: none"> - Chef d'une institution - Membre d'une famille au pouvoir - Membre d'un conseil exécutif du gouvernement - Sous-ministre (ou l'équivalent) - Général ou grade militaire équivalent ou supérieur - Juge d'une cour suprême - Ambassadeur 	<ul style="list-style-type: none"> - Maire d'une municipalité canadienne - Chef d'un organisme gouvernemental - Président d'une société d'État ou d'une banque - Chef d'un organisme international établi par des gouvernements d'états - Chef ou président d'un parti politique au sein d'une assemblée législative - Chef d'un organisme de bienfaisance 		<ul style="list-style-type: none"> - Conseiller d'un ambassadeur - Juge d'une cour d'appel ou son équivalent - Membre d'une assemblée législative - Chef d'État - Chef de gouvernement - Attaché

Déclaration de propriété véritable dans une entité juridique

Club de placement, société de personnes, convention de retraite et fiducie littérale

Numéro de compte

Code du rep

G Attestation (signature(s) exigée(s))

La personne autorisée soussignée atteste ce qui suit et en convient :

- Vous trouverez ci-dessus des renseignements complets concernant le titulaire de compte susmentionné, et toutes les personnes physiques, les entités, les fiducies et les administrateurs détenant (directement ou indirectement) un droit de propriété dans le compte indiqué ci-dessus;
- Nous maintiendrons des renseignements exacts et à jour sur tous les propriétaires véritables en avisant Scotia Capitaux Inc. de tout changement important, et nous fournirons les confirmations et les renseignements à jour concernant les propriétaires véritables du compte demandés en vertu de la *Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes*, des exigences en matière d'intermédiaire admissible, de la réglementation fiscale canadienne relative à la *Foreign Account Tax Compliance Act* et des règlements de l'Organisme canadien de réglementation du commerce des valeurs mobilières, ou par un vérificateur externe de Scotia Capitaux Inc. Nous comprenons que, lors de travaux de vérification externe, Scotia Capitaux Inc. peut communiquer avec nous et nous demander de fournir à ses vérificateurs des renseignements sur les propriétaires véritables actuels pour confirmer que ceux qui figurent actuellement dans les dossiers de Scotia Capitaux Inc. sont à jour et exacts, ou de fournir de nouveaux renseignements sur les propriétaires véritables, et nous convenons de le faire;
- Le revenu visé par le présent formulaire : a) n'est pas lié à l'exercice d'opérations ou d'activités commerciales aux États-Unis, b) y est lié mais n'est pas imposable en vertu d'une convention fiscale ou c) constitue la part de l'associé dans un revenu lié à l'exercice d'opérations ou d'activités commerciales aux États-Unis et, dans le cas d'opérations de courtage ou de troc, le propriétaire véritable est un étranger exonéré aux termes de la définition contenue dans les directives;
- Nous confirmons que les renseignements contenus dans le présent formulaire et les renseignements sur mes comptes Scotia iTRADE (y compris les renseignements sur les soldes de compte et les paiements reçus) peuvent être transmis à l'Agence du revenu du Canada (ARC), et que l'ARC peut fournir ces renseignements à tout autre pays que j'ai indiqué ci-dessus comme un pays dans lequel je suis un résident aux fins de l'impôt;
- La personne autorisée soussignée est habilitée à signer le présent formulaire au nom du ou des propriétaires véritables indiqués sur le formulaire;
- Nous fournirons les documents de vérification exigés pour cette entité et les preuves d'identité des personnes autorisées et des propriétaires véritables, et nous produirons un nouveau formulaire dans les 30 jours suivant un tel changement de situation si toute attestation dans le présent formulaire devient incorrecte en vertu des lois et des règlements en vigueur.

X

Signature de la personne autorisée

Date (mm-jj-aaaa)

Nom de la personne autorisée

Fonction au sein de l'organisation (chef de la direction, président, secrétaire, fiduciaire, etc.)

X

Signature de la personne autorisée

Date (mm-jj-aaaa)

Nom de la personne autorisée

Fonction au sein de l'organisation (chef de la direction, président, secrétaire, fiduciaire, etc.)

Signature du conseiller

Nom du conseiller

Date (mm-jj-aaaa)

Signature du conseiller

Nom du conseiller

Date (mm-jj-aaaa)