

| | |
|---|--|
| <p style="text-align: right;">Étape 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Téléchargez la lettre couverture & demande de prorogation du délai. - Ajoutez votre nom dans le champ de signature au bas de la lettre couverture, à la page 1. - Ajouter (i) votre nom et (ii) la date de l'Avis de cotisation, dans les champs prévus à cet effet dans la demande prorogation du délai, à la page 2. - Imprimez | |
| <p>Étape 2 :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Téléchargez l'Avis d'opposition partiellement rempli. - Ajouter les informations suivantes à l'aide d'Adobe Acrobat. | |
| <p>a) Au bas de la page 1 de 3, inscrivez votre Numéro d'assurance sociale (NAS) afin de permettre à Revenu Québec d'identifier votre dossier.</p> | <p style="text-align: center;">Numéro d'assurance sociale (NAS)</p> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> |
| <p>b) Au haut de la page 2 de 3, inscrivez les informations pertinentes qui vous concernent dans la section « 1. Renseignements sur l'opposant »:</p> <ul style="list-style-type: none"> i. formule de salutation (« Mme » ou « M. »), votre nom de famille et votre prénom; ii. N'INSCRIVEZ RIEN dans le champ « Nom de la société »; | <div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 10px;"> <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. </div> <div style="display: flex; width: 100%;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 60%; margin-right: 5px;">Nom de famille</div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 35%; margin-right: 5px;">Prénom</div> </div> </div> |



- iii. inscrivez votre adresse postale connue de Revenu Québec ainsi que votre code postal; ajouter, si vous le désirez, un ou des numéro(s) de téléphone et/ou une adresse courriel afin d'être plus facilement joignable;

Adresse Code postal

Ind. rég. Téléphone (travail) Poste Ind. rég. Téléphone (domicile) Ind. rég. Téléphone (cellulaire) Ind. rég. Télécopieur

Adresse de courriel

- c) Remplissez la section « **2. Renseignements sur le représentant** » si vous désirez vous faire représenter par votre comptable ou un autre représentant.

2 Renseignements sur le représentant
(remplissez cette partie uniquement si une personne est désignée pour représenter l'opposant)

Inscrivez, s'il y a lieu, le numéro d'entreprise du Québec (NEQ) ou le numéro d'identification du représentant de l'opposant. Si le représentant est inscrit aux services offerts aux représentants professionnels, inscrivez également son numéro de représentant professionnel.

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) Numéro d'identification Numéro de représentant professionnel

M^{me} Nom de famille Prénom

M. Personne à contacter

Nom de l'entreprise

Adresse Code postal

Ind. rég. Téléphone (travail) Poste Ind. rég. Télécopieur

Adresse de courriel

- d) Dans la section « **3. Renseignements sur les avis ou les demandes de remboursement faisant l'objet de l'opposition** », inscrivez les informations suivantes concernant votre avis de cotisation émis pour l'année 2021 :

***IMPORTANT:** si vous avez reçu plus d'un Avis de cotisation pour votre année d'imposition 2021, vous devez vous opposer au dernier que vous avez reçu

- i. le numéro de l'Avis (que vous trouverez au haut de l'Avis, à droite);

Numéro de l'avis

1^{er}



| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|------------------------------|------|
| <p>ii. la date de l'Avis (que vous trouverez au haut de l'Avis, à droite);</p> | <table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;"><u>Date</u> de l'avis ou de la demande</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;"> </td> </tr> </table> | <u>Date</u> de l'avis ou de la demande | | | | |
| <u>Date</u> de l'avis ou de la demande | | | | | | |
| | | | | | | |
| <p>iii. ajoutez le montant d'Indemnité que vous avez reçu pour 2021;</p> <p>si le montant total que vous avez reçu est de 2 500 \$, la partie attribuable à l'Indemnité reçue sera de 1 500 \$ (dans ce cas, inscrire « 1 500 » dans la case « montant contesté »);</p> <p>si le montant total que vous avez reçu est moindre que 2 500 \$, il est possible que la partie attribuable à l'Indemnité soit moindre que 1 500 \$ (dans ce cas, inscrire tout autre montant d'Indemnité que vous avez reçu dans la case « montant contesté »).</p> <p>iv. finalement, inscrivez « 2021 » pour l'année l'imposition (sauf si des circonstances particulières s'appliquent à votre cas).</p> | <table border="1"> <tr> <td style="text-align: center;">Montant contesté</td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;"> </td> </tr> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Année (période) d'imposition</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2021</td> </tr> </table> | Montant contesté | | | Année (période) d'imposition | 2021 |
| Montant contesté | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Année (période) d'imposition | | | | | | |
| 2021 | | | | | | |
| <p>e) Dans le champ « Indiquez la ou les lois visées par l'avis d'opposition » au bas de la page, indiquez « Loi sur les impôts ».</p> | <p>Indiquez la ou les lois visées par l'avis d'opposition.</p> <table border="1"> <tr> <td style="background-color: #e6f2ff;">Loi sur les impôts</td> </tr> </table> | Loi sur les impôts | | | | |
| Loi sur les impôts | | | | | | |



| | |
|---|--|
| <p>f) Au haut de la page 3 de 3, sous la section « 4. Description de l'opposition », inscrivez « Voir les motifs d'opposition détaillés dans l'Annexe A ci-joint ».</p> | <p>4 Description de l'opposition Il est important de préciser les motifs de l'opposition, tous les faits pertinents et, s'il y a lieu, les points en litige ainsi que le montant en litige pour chacun des points contestés. Veuillez joindre à l'avis d'opposition l'ensemble des pièces justificatives et des documents qui l'appuient (ne joignez pas d'originaux). Si l'espace est insuffisant, joignez une feuille contenant les renseignements demandés.</p> <p>Voir les motifs d'opposition détaillés dans l'Annexe A ci-joint.</p> |
| <p>g) Au bas de la page, ajoutez votre nom de famille et votre prénom, et la date de votre signature.</p> | <p>_____</p> <p>Nom de famille et prénom de l'opposant ou de la personne autorisée à signer</p> <p>_____</p> <p>Fonction de la personne autorisée à signer (s'il y a lieu)</p> <p>_____</p> <p>Signature</p> <p>_____</p> <p>Date</p> <p><input type="button" value="Imprimer"/></p> |
| <p>- Imprimez le formulaire d'opposition dûment rempli</p> <p>- Ajoutez votre signature à la main sur la ligne de signature au bas de la page 3.</p> | |
| <p>Étape 3 :</p> <p>- Ouvrir le document motifs d'opposition.</p> <p>- Au paragraphe 10 sur la dernière page, inscrivez le montant d'Indemnité que vous avez reçu;</p> <p>si le montant total que vous avez reçu est de 2 500 \$, la partie attribuable à l'Indemnité reçue sera de 1 500 \$;</p> <p>si le montant total que vous avez reçu est moindre que 2 500 \$, il est possible que la partie attribuable à l'Indemnité soit moindre que 1 500 \$ (dans ce cas, inscrire tout autre montant d'Indemnité que vous avez reçu).</p> | |



| | |
|---|--|
| <p>- Imprimez les motifs d'opposition dûment remplis</p> | |
| <p>Étape 4 :</p> <p>- Assemblez les documents imprimés dans l'ordre suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> i. la lettre couverture & demande de prorogation du délai, dûment remplie (étape 1); ii. l'avis d'opposition, dûment rempli et signé (étape 2); iii. les motifs d'opposition, dûment remplis (étape 3) iv. une copie de votre Avis de cotisation émis pour l'année d'imposition 2021 (ne pas transmettre l'original). <p>*IMPORTANT : Revenu Québec exige que l'Avis de cotisation soit joint à l'Opposition. Votre opposition risque d'être rejetée si votre Avis de cotisation est manquant.</p> | |
| <p>Étape 5 :</p> <p>- Nous vous recommandons d'envoyer el tout à Revenu Québec par courrier recommandé, bien qu'il vous soit également possible de déposer le tout par télécopieur ou par courrier ordinaire.</p> <p>Revenu Québec 3800, rue de Marly C. P. 25025, succursale Terminus</p> | |



Québec (Québe)
G1A 0B8

Numéros de télécopieur :
418-577-5254 ou 1-866-374-7286

- Conservez une copie pour vos dossiers

