



**CRÉDIT D'IMPÔT RÉSIDENTIEL  
AFFIDAVIT DE L'ÉTAT MATRIMONIAL**

Numéro de compte de bien							
Code de crédit				Autorité fiscale			

PROPRIÉTAIRE(S) \_\_\_\_\_

EMPLACEMENT DU BIEN \_\_\_\_\_

Je, \_\_\_\_\_ certifie par la présente que,

1. que le nom de mon conjoint ou de ma conjointe est \_\_\_\_\_
2. que mon conjoint ou ma conjointe vit actuellement à \_\_\_\_\_
3. que nous sommes séparés et vivons séparément depuis le \_\_\_\_\_
4. que j'ai ma résidence principale à \_\_\_\_\_
5. qu'une réconciliation est improbable.

\_\_\_\_\_  
Signature du requérant ou de la requérante

Téléphone : \_\_\_\_\_

**AFFIRMATION SOLENNELLE**

devant moi à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
COMMISSAIRE AUX SERMENTS

(Signature) Administrateur \_\_\_\_\_  Approuvé  Refusé