



## Avis d'opposition – *Loi sur l'imposition des sociétés de l'Ontario*

- Vous pouvez utiliser ce formulaire pour présenter une opposition à un avis de cotisation ou un avis de détermination établi selon la *Loi sur l'imposition des sociétés* de l'Ontario, sauf si l'opposition touche l'impôt sur les primes.
- Livrez le formulaire rempli en personne ou expédiez-le par courrier recommandé au chef des Appels de votre bureau des services fiscaux ou centre fiscal de l'Agence du revenu du Canada.
- **Date limite de production** – Vous devez présenter l'avis d'opposition dans les 180 jours de la date de l'avis de cotisation ou de l'avis de détermination. Un avis d'opposition est requis pour chaque avis de cotisation ou avis de détermination auquel vous vous opposez.
- **Points soulevés, faits et motifs** – L'avis d'opposition doit exposer clairement chacun des points soulevés faisant l'objet de l'opposition et établir explicitement les faits et motifs invoqués à l'appui de chacun de ces points.
- **Paiement de l'impôt contesté** – À la réception d'un avis de cotisation ou d'un relevé de compte, les sociétés doivent payer immédiatement tout impôt, intérêt, pénalité ainsi que tout autre montant impayé, même si une opposition ou un appel à l'égard d'une cotisation pour l'année d'imposition est en instance.

### Identification du contribuable qui présente l'opposition

Nom			
Adresse postale		Ville	Province ou état
Pays	Code postal	Téléphone	Télécopieur

### Opposition

Veillez fournir les renseignements suivants ou joindre une copie de votre avis de cotisation ou avis de détermination

Numéro de l'avis de cotisation/détermination	Date de l'avis de cotisation/détermination	Montant d'impôt contesté
Pour l'année d'imposition se terminant le	Numéro de l'impôt des corporations – Ontario	Numéro d'entreprise fédéral

**Points soulevés, faits et motifs** – Veuillez exposer clairement chacun des points soulevés et établir explicitement les faits et motifs invoqués à l'appui de chacun de ces points (si vous manquez d'espace, joignez une autre feuille).

--

## Désignation d'un représentant

Je confirme que \_\_\_\_\_  
(nom de la personne) \_\_\_\_\_  
(nom de l'organisation)

\_\_\_\_\_  
(adresse complète, y compris le code postal)

( ) \_\_\_\_\_ est **autorisé à représenter la société concernant cet avis d'opposition.**  
(numéro de téléphone, y compris l'indicatif)

Une personne autorisée doit signer cet avis d'opposition. Si un représentant autorisé signe l'avis, veuillez soumettre une confirmation écrite de l'autorisation.

\_\_\_\_\_  
Nom (en lettres moulées)

\_\_\_\_\_  
Poste/Titre

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date