



INFORMATION RETURN OF CONTRIBUTIONS PAID TO A CUSTODIAN OF A RETIREMENT COMPENSATION ARRANGEMENT (RCA)

T737-RCA
Summary – Sommaire

Language of correspondence / Langue de correspondance

English Français

DÉCLARATION DE RENSEIGNEMENTS DES COTISATIONS VERSÉES AU DÉPOSITAIRE D'UNE CONVENTION DE RETRAITE (CR)

Year – Année

Complete this information return using the instructions in the T4041, Retirement Compensation Arrangements Guide. Suivez les instructions du T4041, Guide des Conventions de retraite, pour remplir cette déclaration de renseignements.

<p>Important Employer's name and account number have to be the same as those shown on Form T901B. Le nom et le numéro de compte d'employeur doivent être les mêmes que ceux qui figurent sur le formulaire T901B.</p>	<p>Employer account number / Numéro de compte d'employeur RC</p>	<p>Employer's name and address – Nom et adresse de l'employeur</p>	
	<p>Tax Centre / Centre fiscal WINNIPEG</p>	<p>TSO code / Code du BSF 21</p>	<p>Postal code – Code postal ____</p>
<p>Has the address changed since the last T737-RCA information return? / L'adresse a-t-elle changé depuis la dernière déclaration de renseignements T737-RCA? Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non <input type="checkbox"/></p>		<p>Mailing address, if different from above. (If there has been a change to the business name or authorized contact, attach the documentation to this return.) – Adresse postale, si elle diffère de l'adresse ci-dessus. (Si le nom de l'entreprise ou du représentant autorisé ont changé, joindre la documentation à cette déclaration).</p>	
		<p>Postal code – Code postal ____</p>	

Total number of T737-RCA slips filed / Nombre total de feuillets T737-RCA produits	88	____	<input type="checkbox"/>
Gross contributions by employer under an RCA / Cotisations brutes de l'employeur selon la convention de retraite	18	____	<input type="checkbox"/>
Net contributions made to the custodian / Cotisations nettes versées au dépositaire	20	____	<input type="checkbox"/>

<p>Do not use this area N'inscrivez rien ici</p>	Refundable tax deducted / Impôt remboursable retenu	22	____	<input type="checkbox"/>		
	Remittances / Versements	82	____	<input type="checkbox"/>		
	Difference – Line 22 minus line 82 / Différence – Ligne 22 moins ligne 82	=	____	<input type="checkbox"/>		
	Overpayment / Paiement en trop	84	____	<input type="checkbox"/>		
			* Balance owing / Solde dû	86	____	<input type="checkbox"/>
<p>* If you have not paid the total deductions reported, include the balance with this return. Attach a cheque or money order payable to the Receiver General for Canada. Do not mail cash. You may have to pay a penalty for late payment if you have a balance owing. Si vous n'avez pas payé le montant total des retenues déclarées, veuillez joindre le solde à payer à cette déclaration. Annexez votre chèque ou mandat à l'ordre du receveur général du Canada. N'envoyez pas d'argent comptant. Vous pourriez devoir payer une pénalité si vous réglez le solde en retard.</p>						
<p>Amount enclosed / Somme jointe ____</p>						

76	Person to contact about this return – Personne-ressource	78	Area code / Indicateur régional	Telephone number / Numéro de téléphone
____	First name – Prénom	____	____	____
____	Last name – Nom de famille	____	____	____

<p>Certification – Attestation</p> <p>I certify that the information in this T737-RCA information return (T737-RCA Summary and related T737-RCA slips) is, to the best of my knowledge, correct and complete.</p>		<p>J'atteste que les renseignements fournis dans cette déclaration de renseignements T737-RCA (le formulaire T737-RCA Sommaire et tous les feuillets T737-RCA connexes) sont, à ma connaissance, exacts et complets.</p>	
Date	Authorized person's signature – Signature d'une personne autorisée	Position or office – Titre ou poste	

<p>Do not use this area – N'inscrivez rien ici</p>												
90	Transfer / Transfert	91	Profirma	92	Type / Genre	93	Date	94	A	95	B	Memo – Note
1	Last to current / Précédente à courante	1	No / Non	____	____	____	____	____	____	____	____	____
2	No action / Aucune mesure	2	Yes / Oui	____	____	____	____	____	____	____	____	____
3	Other / Autre	92	____	____	____	____	____	____	____	____	____	Late-filing penalty / Pénalité pour production tardive
6	Amount of payment – Montant du paiement	22	Number of periods / Nombre de périodes	23	24	25	For period ending / Période finissant le	32	33	40	E.I.D. / D.E.I.	
\$	____	6	00	00	____	____	____	1 2 3 1	____	____	____	____
		Signal					Y – A M D – J		Y – A M D – J			
Prepared by – Établi par											Date	

Send your completed original of this Summary and a copy of the related T737-RCA slips to the RCA Unit, Winnipeg Tax Centre, 66 Stapon Road, Winnipeg MB R3C 3M2, no later than the last day of February. Attach your payment for any balance owing. Keep a photocopy of this Summary and a copy of the slips for your records. Send two copies of the T737-RCA slips to the custodian no later than the last day of February.

Envoyez l'original de cette déclaration Sommaire dûment remplie et une copie des feuillets T737-RCA connexes à l'Unité CR, Centre fiscal de Winnipeg, 66, chemin Stapon, Winnipeg MB R3C 3M2, au plus tard le dernier jour de février. Annexez votre paiement pour tout solde impayé. Gardez une photocopie du Sommaire et une copie des feuillets dans vos dossiers. Envoyez deux copies des feuillets T737-RCA au dépositaire au plus tard le dernier jour de février.

