Agence du revenu du Canada | Canada Revenue Agency

OPPOSITION – *LOI DE L'IMPÔT SUR LE REVENU*

- Vous pouvez utiliser ce formulaire pour présenter une opposition à un avis de cotisation ou de détermination établi selon la *Loi de l'impôt sur le revenu*.
- Livrez le formulaire dûment rempli en personne ou expédiez-le par la poste au chef des Appels de votre bureau des services fiscaux ou centre fiscal.
- **Date limite de production** – Si vous êtes un particulier (autre qu'une fiducie) ou si vous présentez une opposition au nom d'une fiducie testamentaire, vous devez présenter l'opposition au plus tard à la dernière des deux dates suivantes : un an après la date limite de production de la déclaration de revenus, ou 90 jours après la date de mise à la poste de l'avis de cotisation ou de détermination. Dans tous les autres cas, vous devez présenter l'opposition dans les 90 jours qui suivent la date de mise à la poste de l'avis de cotisation ou de détermination.
- **Grandes sociétés** – En plus de fournir les faits et les motifs de l'opposition, les grandes sociétés doivent aussi donner une description des points contestés et préciser, pour chacun, le montant du redressement demandé.
- **Mesures de recouvrement** – Nous suspendons habituellement le recouvrement des sommes en litige, jusqu'au 90e jour suivant la date de mise à la poste de la décision du ministre. Dans certaines situations, nous ne suspendons pas les mesures de recouvrement visant les sommes contestées, par exemple lorsqu'il s'agit de montants d'impôt à retenir et à verser. Dans tous les cas, des intérêts continuent de s'accumuler sur toute somme impayée.
- Pour obtenir plus de renseignements, communiquez avec la Division des appels de votre bureau des services fiscaux ou centre fiscal.

Au : **Chef des Appels**

Adresse (selon votre avis)

. . . . . .

. . . . . .

. . . . . .

Nom

De :

Adresse

. . . . . .

. . . . . .

Téléphone (y compris ind. rég.)

Résidence ( )

Bureau ( )

Nom et adresse du représentant autorisé (s'il y a lieu)

. . . . . .

Téléphone (y compris ind. rég.) ( )

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

Date de l'avis (Année / Mois / Jour)	Numéro de l'avis (s'il est imprimé sur l'avis)	Année d'imposition (pour les T2, indiquez la fin d'exercice)	Numéro d'assurance sociale ou numéro d'entreprise

Veuillez indiquer les faits pertinents et les motifs de votre opposition (si vous manquez d'espace, annexez une feuille distincte).

Votre signature (ou celle de la personne autorisée dans le cas d'une société ou d'une fiducie)

Date (Année / Mois / Jour)

Loi sur la protection des renseignements personnels – Fichier de renseignements personnels, numéro ARC PPU 005

T400A (09)

(English on reverse)

Canada