



GESTION COMPTABLE JENNIFER LAJEUNESSE

Au service de votre comptabilité!

REVENUS LOCATIFS

Adresse : _____ Nb. de logements _____

Propriétaire unique OUI NON Copropriétaire _____ % Conjoint(e) _____ %
Autres _____ %

Propriétaire occupant OUI NON Partie personnelle _____ %

Revenus de loyer:

_____ \$ X _____ MOIS _____ \$
_____ \$ X _____ MOIS _____ \$
_____ \$ X _____ MOIS _____ \$

Dépenses :

Publicité _____ \$
Assurance _____ \$
Intérêts hypothécaires _____ \$
Frais de bureau _____ \$
Frais juridiques _____ \$
Frais de gestion _____ \$
Frais de condos _____ \$
Impôts fonciers Municipal _____ \$ Scolaire _____ \$
Services publics (électricité, chauffage, etc.) _____ \$

Entretien et réparation

Propriétaire non occupant (dépenses déductibles 100%) _____ \$

Propriétaire occupant

- Dépenses reliées au logement seulement _____ \$
- Dépenses générales _____ \$
Moins partie personnelle _____ % (_____)\$
Dépenses déductibles _____ \$ _____ \$