Service des ressources humaines
Direction de la rémunération globale et SIRH
Division de la paie

Dispense de retenir l'impôt à l'égard des transferts de fonds pour les membres des différents cabinets politiques

Nom et prénom _____ **Matricule** _____ **Numéro d'assurance sociale** _____

Adresse

_____

Précisions sur le transfert dans un régime enregistré d'épargne retraite (REER)

Vers : _____ _____
Nom de l'institution financière — No d'enregistrement

Adresse de l'institution financière : _____
Adresse

_____
Ville — Province — Code postal

Attestation

Je confirme disposer de l'espace REER disponible en vertu de mon avis de cotisation de l'Agence du revenu du Canada.

J'autorise mon employeur, par l'entremise de la Division de la paie de la Ville de Montréal, à effectuer le transfert précité, conformément aux règles fiscales applicables.

_____ _____
Signature — Date

Transmettre par courriel le présent formulaire, accompagné d'une copie du dernier avis de cotisation de l'Agence du revenu du Canada à rh_cse@ville.montreal.qc.ca

Réservé à l'administration

☐ Transfert autre qu'une allocation de retraite (selon l'état du maximum déductible au titre des REER)

De : _____ **Montant :** _____$