

**DEMANDE D'ATTESTATION D'ALIÉNATION DE BIENS PATRIMONIAUX
AUX FINS DE L'IMPÔT SUR LE REVENU**

1. IDENTIFICATION DE L'INSTITUTION ALIÉNATAIRE			
Nom :		Adresse :	
Numéro d'enregistrement :			
Ville :	Province :	Code postal :	Téléphone :
Nom de la personne responsable :		Titre :	Téléphone :
Courriel :			
Nom de la personne ressource :		Titre :	Téléphone :
Courriel :			
2. DATE D'AGRÉMENT			
Date d'entrée en vigueur de l'agrément :			
3. IDENTIFICATION DU PROPRIÉTAIRE ALIÉNATEUR			
Nom :		Adresse :	
Ville :	Province :	Code postal :	Téléphone :
4. DESCRIPTION DU BIEN PATRIMONIAL			
<p>(Fournir une description sommaire dans cet espace et joindre une description plus détaillée en annexe avec photo de bonne qualité)</p>			

5. COMPATIBILITÉ AVEC LA (LES) COLLECTION (S) DE L'INSTITUTION ET SES POLITIQUES D'ACQUISITION ET DE CONSERVATION

(Fournir une description sommaire dans cet espace et joindre une description plus détaillée en annexe)

6. INTÉRÊT PARTICULIER POUR LE PATRIMOINE QUÉBÉCOIS

(Fournir une description sommaire dans cet espace et joindre une description plus détaillée en annexe)

7. DOCUMENTATION

(Liste des documents fournis)

8. TYPE DE DISPOSITION ET JUSTE VALEUR MARCHANDE ESTIMÉE

DON DON/VENTE (Fractionnement)

Évalué par*: _____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

*Joindre les évaluations

VENTE Prix de vente :\$ _____

9. DÉCLARATION DE L'INSTITUTION ALIÉNATAIRE

Le (la) signataire déclare être autorisé (e) par l'institution aliénataire aux fins des présentes. Il (elle) déclare détenir les droits ou autorisations appropriées à cette demande. Il (elle) autorise le Conseil du patrimoine culturel du Québec à procéder à l'examen des biens patrimoniaux visés et s'engage à défrayer les coûts occasionnés pour l'établissement de leur juste valeur marchande.

Signature de la personne autorisée :

Date :