



Déclaration de fin d'exercice pour employeurs exclus

**Note : Retournez la déclaration dûment remplie au plus tard le 28 février 2005.
À défaut de quoi, votre compte sera fermé pour l'exercice 2005.**

Numéro de l'employeur	taux de 2004 par 100 \$ de la liste de paie	Pour usage interne
Sous-catégorie de l'employeur	taux de 2005 par 100 \$ de la liste de paie	
Nom et adresse de l'employeur	Changements concernant l'employeur	
	Nom	
	Adresse	
Téléphone	Personne-ressource	
Télécopieur	Nom de l'entreprise	
Courriel	RMAA pour 2005	

VEUILLEZ JOINDRE L'ÉTIQUETTE FOURNIE

Aviez-vous des employés en 2004? OUI NON
 Dans l'affirmative, indiquez le montant de votre liste de paie cotisable pour 2004 _____ \$

Prévoyez-vous en avoir en 2005? OUI NON
 Dans l'affirmative, indiquez la prévision de votre liste de paie cotisable pour 2005 _____ \$

Avez-vous fait affaire avec des sous-traitants en 2004? OUI NON
 Dans l'affirmative, indiquez les noms ci-dessous. Utilisez une feuille additionnelle au besoin.

NOM	MONTANT

Décrivez la nature de votre entreprise.

NOM DE L'EMPLOYEUR	N° DE L'EMPLOYEUR
---------------------------	--------------------------

Exploitez-vous une entreprise aux T. N.-O.?

Exploitez-vous une entreprise au Nunavut?

Indiquez ci-dessous le nom des propriétaires, des partenaires ou des administrateurs inscrits. Utilisez une feuille additionnelle au besoin.

NOM	POSTE OCCUPÉ

Indiquez ci-dessous le nom des entreprises affiliées. Utilisez une feuille additionnelle au besoin.

NOM DE L'ENTREPRISE	ADRESSE	N° DE COMPTE DE LA CAT <small>(si vous le connaissez)</small>

Remplie par (en caractères d'imprimerie)	Signature
Poste	Date
Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur

JE CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE LES RENSEIGNEMENTS FOURNIS DANS LA PRÉSENTE SONT CORRECTS ET EXACTS ET JE SAIS QUE JE SUIS PASSIBLE D'INFRACTION CRIMINELLE SI JE FAIS SCIEMMENT UNE FAUSSE DÉCLARATION.

SI VOUS ENVOYEZ CETTE DÉCLARATION PAR TÉLÉCOPIEUR, VOUS N'AVEZ PAS BESOIN DE POSTER L'ORIGINAL. ASSUREZ-VOUS QUE VOTRE NOM ET VOTRE NUMÉRO D'EMPLOYEUR APPARAISSENT SUR CHAQUE PAGE.

Siège social : C. P. 8888 YELLOWKNIFE NT X1A 2R3 • Téléphone : (867) 920-3888 • Ligne sans frais : 1-800-661-0792 • Télécopieur : (867) 873-4596
• 1-866-277-3677 (sans frais)

ou

- C. P. 669 • IQALUIT NU X0A 0H0 • Téléphone : (867) 979-8500 • 1-877-404-4407 • Télécopieur : (867) 979-8501
- C. P. 368 • RANKIN INLET NU X0C 0G0 • Téléphone : (867) 645-5600 • 1-800-404-8878 • Télécopieur : (867) 645-5601
- C. P. 1188 • INUVIK NT X0E 0T0 • Téléphone : (867) 678-2301 • 1-800-404-8878 • Télécopieur : (867) 678-2302

This form is available in English