7.21 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Gestion de trésorerie** |  | Du : | Au : |  |  |  |  |
|  | aaaa/mm/jj | aaaa/mm/jj |  |  |     |  |
|  | Année ou partie d’année d’imposition visée |  |  | Numéro de certificat du CFI |  |
|  |
|  | A) [ ]  Cochez cette case si le CFI a rendu des services de gestion de trésorerie.🛈 L’expression « gestion de trésorerie » comprend la gestion et l’orientation des opérations de mouvement de fonds, notamment la gestion des risques de marché, de change et de taux d’intérêt et la gestion des opérations de financement. |  |
|  |
|  | B) Est-ce que ces services ont été rendus à l’égard d’activités effectuées à 90 % ou plus à l’extérieur du Canada?[ ]  Oui [ ]  Non |  |
|  |
|  | **Si la réponse est NON**, fournir des précisions dans la case ci-dessous ou en annexe : |  |
|  |       |  |
|  | C) Dressez la liste des clients et décrivez les services de gestion de trésorerie rendus par le CFI : |  |
|  | **Nom du client** |       |  |
|  | **Emplacement** (ville et pays) |       |  |
|  | **Description des services de gestion de trésorerie** |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  | **Nom du client** |       |  |
|  | **Emplacement** (ville et pays) |       |  |
|  | **Description des services de gestion de trésorerie** |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | **Nom du client** |       |  |
|  | **Emplacement** (ville et pays) |       |  |
|  | **Description des services de gestion de trésorerie** |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  | **Nom du client** |       |  |
|  | **Emplacement** (ville et pays) |       |  |
|  | **Description des services de gestion de trésorerie** |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  | **Nom du client** |       |  |
|  | **Emplacement** (ville et pays) |       |  |
|  | **Description des services de gestion de trésorerie** |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  | **Nom du client** |       |  |
|  | **Emplacement** (ville et pays) |       |  |
|  | **Description des services de gestion de trésorerie** |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |       |  |
|  |  |  |

Au besoin, joindre une annexe à ce formulaire.