



ASSOCIATION DES
RÉALISATEURS
ET RÉALISATRICES
DU QUÉBEC

FORMULAIRE DE LIMITE DE COTISATION AU REER COLLECTIF DE L'ARRQ

M. Delaines Joseph
delaines@arrq.quebec

Objet : Demande de plafonnement des contributions au REER collectif de l'ARRQ

Monsieur,

Veuillez ne pas transférer à mon REER collectif de l'ARRQ les contributions versées au-delà de ma limite fiscale personnelle de : _____\$ pour l'année_____ inscrit sur mon « avis de cotisation » relatif à ma déclaration de revenu pour l'année_____. Je comprends et j'accepte que les sommes excédentaires à ce montant soient déposées dans le Régime Non Enregistré (RNE) de l'ARRQ.

Il est de ma responsabilité d'aviser l'ARRQ de ma limite fiscale à chaque année. À défaut, l'ARRQ ne pourra faire le suivi de mes cotisations maximales au REER collectif de l'ARRQ pour les années où je n'aurais pas transmis ce formulaire. Aussi, l'ARRQ ne peut faire le suivi des cotisations à un REER que je pourrais faire de façon discrétionnaire dans un cadre autre que celui du régime de retraite de l'ARRQ.

Solidairement,

Date : _____

Signature du réalisateur ou de la réalisatrice : _____

Prénom et nom en lettres moulées : _____

Numéro de membre : _____

Numéro d'assurance sociale : _____