

DEMANDE DE RETRAIT

VEUILLEZ ÉCRIRE CLAIREMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.

DOSSIER

RENSEIGNEMENTS SUR LES APPELS D'ÉVALUATION

BIEN-FONDS RÉSIDENTIEL BIEN-FONDS COMMERCIAL VALEUR LOCATIVE ANNUELLE DE L'ENTREPRISE

ANNÉE D'ÉVALUATION FAISANT L'OBJET DE L'APPEL

NUMÉRO DE RÔLE

ADRESSE DU BIEN

DESCRIPTION OFFICIELLE
LOT BLOC PLAN

RENSEIGNEMENTS SUR L'AUDIENCE D'APPEL (SI CELLE-CI EST DÉJÀ PRÉVUE)

DATE

HEURE

LIEU

NOM DE L'ÉVALUATEUR OU DE L'ÉVALUATRICE

PROPRIÉTAIRE INSCRIT / CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE / OCCUPANT : RENSEIGNEMENTS

VEUILLEZ COCHER (✓) LA CASE APPLICABLE

PROPRIÉTAIRE INSCRIT CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE EN POSSESSION OCCUPANT RESPONSABLE DE PAYER LES TAXES

NOM / ENTREPRISE (Y COMPRIS LE NOM DE LA PERSONNE ET SON APPELLATION D'EMPLOI)

ADRESSE POSTALE, Y COMPRIS LE CODE POSTAL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PENDANT LE JOUR

COURRIEL

AGENT OU REPRÉSENTANT : RENSEIGNEMENTS (LE CAS ÉCHÉANT)

NOM / ENTREPRISE (Y COMPRIS LE NOM DE LA PERSONNE ET SON APPELLATION D'EMPLOI)

ADRESSE POSTALE, Y COMPRIS LE CODE POSTAL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PENDANT LE JOUR

COURRIEL

RENSEIGNEMENTS SUR LE RETRAIT

JE SOUHAITE RETIRER MON APPEL DE L'ÉVALUATION AU COMPLET.

OU JE SOUHAITE RETIRER UNE PARTIE DE MON APPEL D'ÉVALUATION, À SAVOIR LE OU LES ÉLÉMENTS INDIQUÉS CI-DESSOUS :

VALEUR IMPOSABLE – DEMANDE DE RÉDUCTION

VALEUR IMPOSABLE – DEMANDE D'AUGMENTATION

CLASSIFICATION DU BIEN

ASSUJETTISSEMENT À LA TAXE

REFUS DE L'ÉVALUATEUR OU DE L'ÉVALUATRICE DE MODIFIER LE RÔLE D'ÉVALUATION EN VERTU DU PARAGRAPHE 13(2) DE LA LOI SUR L'ÉVALUATION MUNICIPALE

SIGNATURE DU DEMANDEUR

DATE

