

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

DOSSIER

DATE DE RÉCEPTION

\$

COMPTANT CHÈQUE DÉBIT VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

LA PRÉSENTE DEMANDE NE SERA ACCEPTÉE QUE SI ELLE EST ACCOMPAGNÉE DU DROIT DE DÉPÔT ET QU'ELLE PARVIENT AU BUREAU DU COMITÉ DE RÉVISION AU PLUS TARD À LA DATE D'ÉCHÉANCE.

INFORMATION SUR L'ÉVALUATION

<input type="checkbox"/> TAXE FONCIÈRE	<input type="checkbox"/> TAXE D'ENTREPRISE	NUMÉRO DE RÔLE
ANNÉE D'ÉVALUATION FAISANT L'OBJET DE L'APPEL		
ADRESSE DU BIEN		DESCRIPTION OFFICIELLE

J'INTERJETTE APPEL – COCHEZ (✓) LA OU LES CASES APPLICABLES

<input type="checkbox"/> VALEUR IMPOSABLE – DEMANDE DE RÉDUCTION	<input type="checkbox"/> ASSUJETTISSEMENT À LA TAXE
<input type="checkbox"/> VALEUR IMPOSABLE – DEMANDE D'AUGMENTATION	<input type="checkbox"/> REFUS DE MODIFIER LE RÔLE D'ÉVALUATION DE LA PART D'UN ÉVALUATEUR OU D'UNE ÉVALUATRICE EN VERTU DU PARAGRAPHE 13(2) DE LA LOI SUR L'ÉVALUATION MUNICIPALE
<input type="checkbox"/> CLASSIFICATION DU BIEN	

RENSEIGNEMENTS SUR L'AUTEUR OU L'AUTEURE DE LA DEMANDE

L'AUTEUR OU L'AUTEURE DE LA DEMANDE EST – COCHEZ (✓) LA CASE APPROPRIÉE

<input type="checkbox"/> PROPRIÉTAIRE INSCRIT OU INSCRITE	<input type="checkbox"/> AGENT OU AGENTE (AUTORISATION NÉCESSAIRE)	<input type="checkbox"/> ÉVALUATEUR OU ÉVALUATRICE	<input type="checkbox"/> CRÉANCIER OU CRÉANCIÈRE HYPOTHÉCAIRE EN POSSESSION
<input type="checkbox"/> LOCATAIRE RESPONSABLE DE PAYER LES TAXES			

AUTEUR OU AUTEURE DE LA DEMANDE	ADRESSE POSTALE, Y COMPRIS LE CODE POSTAL
TÉLÉPHONE – PENDANT LE JOUR	TÉLÉC. ET/OU ADRESSE ÉLECTRONIQUE (FACULTATIF)

RENSEIGNEMENTS SUR L'AUTORISATION

LA PRÉSENTE AUTORISATION S'APPLIQUE À TOUTES LES DEMANDES QUE PEUT REMPLIR L'ÉVALUATEUR OU L'ÉVALUATRICE DE LA VILLE EN RAPPORT AVEC LE PRÉSENT NUMÉRO DE RÔLE POUR LA MÊME PÉRIODE.

JE SOUSSIGNÉ OU SOUSSIGNÉE, _____, DE _____,
 NOM DU PROPRIÉTAIRE INSCRIT OU DE LA PROPRIÉTAIRE INSCRITE / ADRESSE POSTALE, Y COMPRIS LE
 DU OU DE LA LOCATAIRE / DU CRÉANCIER OU DE LA CRÉANCIÈRE HYPOTHÉCAIRE CODE POSTAL

AUTORISÉ PAR LES PRÉSENTES _____ DE _____,
 AGENT OU AGENTE / NOM DU REPRÉSENTANT ADRESSE POSTALE, Y COMPRIS LE CODE POSTAL
 OU DE LA REPRÉSENTANTE
 DEVANT ME REPRÉSENTER DANS TOUTE AFFAIRE AYANT TRAIT AU PRÉSENT APPEL.

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE INSCRIT OU DE LA PROPRIÉTAIRE INSCRITE / DU OU DE LA LOCATAIRE RESPONSABLE DE PAYER LES TAXES / DU CRÉANCIER OU DE LA CRÉANCIÈRE HYPOTHÉCAIRE

RAISON DE L'APPEL DE L'ÉVALUATION

RAISON OU RAISONS DE L'APPEL DE L'ÉVALUATION (ANNEXEZ DES FEUILLES SUPPLÉMENTAIRES AU BESOIN)

SIGNATURE DE L'AUTEUR OU DE L'AUTEURE DE LA DEMANDE _____ DATE _____

RENSEIGNEMENT SUR LE DROIT DE DÉPÔT – LE DROIT DOIT ACCOMPAGNER LA DEMANDE

NOUS AVONS BESOIN DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS QUE VOUS AVEZ FOURNIS SUR LE PRÉSENT FORMULAIRE AFIN DE DONNER SUITE À VOTRE APPEL. CES RENSEIGNEMENTS SONT RECUEILLIS EN VERTU DE L'ALINÉA 36(1)A) DE LA LOI SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE (CI-APRÈS APPELÉE LA « LOI ») ET DU RÈGLEMENT SUR L'ACCÈS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE. VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SONT PROTÉGÉS PAR CETTE LOI. IL NOUS EST INTERDIT D'UTILISER OU DE DIVULGUER VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS POUR D'AUTRES RAISONS À MOINS QUE VOUS N'Y CONSENTIEZ OU QUE LA LOI NOUS AUTORISE À LE FAIRE.

NOTE : Pour être conforme aux prescriptions des paragraphes 42(1) et 36(2) de la Loi sur l'évaluation municipale, le présent formulaire doit être rempli et signé.

BIEN RÉSIDENTIEL UNIFAMILIAL / CONDOMINIUMS RÉSIDENTIELS	50 \$
TOUS LES BIENS DONT LA VALEUR IMPOSABLE EST D'AU PLUS 599 999 \$	50 \$
TOUS LES BIENS DONT LA VALEUR IMPOSABLE SE SITUE ENTRE 600 000 \$ ET 5 000 000 \$	10 \$ PAR TRANCHE DE 100 000 \$
TOUS LES BIENS DONT LA VALEUR IMPOSABLE EST SUPÉRIEURE À 5 000 000 \$	500 \$

NOUS ACCEPTONS LES PAIEMENTS EN ESPÈCES / PAR CARTE DE DÉBIT / VISA / MASTERCARD / AMERICAN EXPRESS / CHÈQUE (LIBELLÉ À L'ORDRE DE LA VILLE DE WINNIPEG)

RENSEIGNEMENTS SUR LA CARTE DE CRÉDIT (S'IL Y A LIEU)

VEUILLEZ DÉBITER MA CARTE \$ VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

N° DE LA CARTE DATE D'EXPIRATION

NOM INSCRIT SUR LA CARTE

SIGNATURE DU OU DE LA TITULAIRE DE LA CARTE