FORMULE 1
AVIS D'APPEL

Numéro de dossier de la Commission municipale :
(assigné par la Commission)

Appelant :

Nom :
Adresse postale :
N° de téléphone : N° de télécopieur : Adresse électronique :
(renseignement facultatif)

Bien visé par l'appel :

Propriétaire :
(s'il ne s'agit pas de l'appelant)

N° de rôle :

Adresse ou description officielle :

Municipalité :

Classification :

Valeur déterminée :

Taxes supplémentaires :
[date(s) d'effet] :

Évaluation commerciale :

(conformément à l'ordonnance du comité de révision)

Objet de l'appel : (cochez toutes les cases pertinentes)

☐ Valeur déterminée ☐ Classification ☐ Évaluation commerciale ☐ Évaluation supplémentaire

Année(s) visée(s) par l'appel :

Motifs de l'appel : (Indiquez brièvement les motifs pour lesquels chaque question fait l'objet d'un appel.)

Type de bien : *(renseignement facultatif)*

☐ Appartement ☐ Bien industriel ☐ Bien résidentiel ☐ Centre commercial ☐ Entrepôt
☐ Hôtel ☐ Bureau ☐ Complexe pour personnes âgées ☐ Mail linéaire ☐ Autre

Date

Signature de l'appelant
ou de son mandataire

REMARQUES

Droits : Le droit de dépôt applicable que prévoit le *Règlement sur le tarif de droits de la Commission municipale*, *R.M.* 189/89, doit accompagner le présent avis.

Mandataire : Si vous désirez être représenté par un mandataire, vous devez déposer la formule 2 dûment remplie (Nomination d'un mandataire).

Ordonnance : L'ordonnance du comité de révision doit être déposée en même temps que le présent avis.