

VILLE DE WINNIPEG COMITÉ DE RÉVISION



BUREAU DU GREFFIER

IMMEUBLE SUSAN-A.-THOMPSON, 510, RUE MAIN WINNIPEG (MANITOBA) R3B 1B9

TÉLÉPHONE : 311 TÉLÉCOPIEUR : 204-947-3452 COURRIEL : BOR@WINNIPEG.CA

FORMUL AIRE DE REQUÊTE EN RÉVISION

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRAT			QUE I E EN		OIOII		
DOSSIER		DATE DE I	RÉCEPTION				
\$	COMPTANT	CHÈQUE DÉI	BIT VISA	MASTER	CARD	AMERICAN EXPRESS	
LA PRÉSENTE DEMANDE DOIT ÊTRE ACCOMPAGNÉE DU DROIT DE DÉPÔT NON REMBOURSABLE ET PARVENIR AU BUREAU DU COMITÉ DE RÉVISION AU PLUS TARD À LA DATE D'ÉCHÉANCE PRESCRITE PAR LA LOI. EN REMPLISSANT ET EN REMETTANT UN FORMULAIRE DE REQUÊTE EN RÉVISION, VOUS CONSENTEZ À CE QUE VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SOIENT INCLUS DANS LES DOSSIERS PUBLICS. VOS RENSEIGNEMENTS PERSONNELS SONT RECUEILLIS SOUS LE RÉGIME DE LA CHARTE DE LA VILLE DE WINNIPEG. ÎLS SONT PROTÉGÉS PAR LES DISPOSITIONS RELATIVES À LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE DE LA LOI SUR L'ACCÉS À L'INFORMATION ET LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE. CES RENSEIGNEMENTS SERONT INSCRITS AUX ARCHIVES DES ORGANISMES D'AUDIENCE. ÎLS NE SERONT NI UTILISÉS NI DIVULGUÉS POUR D'AUTRES RAISONS, SAUF DANS LES CAS OÙ CELA EST AUTORISÉ PAR LA LOI. SI VOUS AVEZ DES QUESTIONS SUR LA COLLECTE DE CES RENSEIGNEMENTS, VEUILLEZ COMMUNIQUER AVEC LE COORDINATEUR OU LA COORDINATRICE DE L'ACCÉS À L'INFORMATION ET DE LA PROTECTION DE LA VIE PRIVÉE, EN ÉCRIVANT À : BUREAU DU GREFFIER, IMMEUBLE SUSAN-ATHOMPSON, 510, RUE MAIN, WINNIPEG (MANITOBA) R3B 1B9, OU EN COMPOSANT LE 311. RENSEIGNEMENTS SUR LA REQUÊTE EN RÉVISION							
BIEN-FONDS RÉSIDENTIEL		BIEN-FONDS COM	MERCIAL	VALEUR LOG	CATIVE ANNU	JELLE DE L'ENTREPRISE	
Année d'ÉVALUATION FAISANT L'OBJET DE L'APPEL	VALEUR D'ÉVA L'OBJET DE L'A		NUMÉRO DE RÔLE				
ADRESSE DU BIEN			DESCRIPTION OFF LOT	ICIELLE BLOC	Р	LAN	
REQUÊTE EN RÉVISION D'UN RÔLE D'ÉVALUATION CONCERNANT LES POINTS QUI SUIVENT. VEUILLEZ COCHER (√) LA OU LES CASES APPLICABLES :							
VALEUR IMPOSABLE – DEMA	ANDE DE RÉDUCTION	I	☐ VALEUR IMP	OSABLE – D	EMANDE D'A	AUGMENTATION	
CLASSIFICATION DU BIEN	ASSUJETTIS	ASSUJETTISSEMENT À LA TAXE					
REFUS DE L'ÉVALUATEUR DE MODIFIER LE RÔLE D'ÉVALUATION EN VERTU DU PARAGRAPHE 13(2) DE LA LOI SUR L'ÉVALUATION MUNICIPALE							
RENSEIGNEMENTS SUR LES DEMANDEURS (COCHEZ LA CASE APPLICABLE.)							
PROPRIÉTAIRE INSCRIT	AGENT (AUTORISATION DU PRO		EN POSSES	IER HYPOT SSION	HÉCAIRE [OCCUPANT RESPONSABLE DES TAXES	
CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE / OCCUPANT NÉCESSAIRE) PROPRIÉTAIRE INSCRIT / CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE / OCCUPANT RESPONSABLE DE PAYER LES TAXES : RENSEIGNEMENTS							
NOM / ENTREPRISE (Y COMPRIS L APPELLATION D'EMPLOI)	ADRESSE POSTAL	ADRESSE POSTALE, Y COMPRIS LE CODE POSTAL					
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PENDANT LE JOUR			Courriel	Courriel			
Nom du propriétaire / SIGNATURE du propriétaire / Date du créancier hypothécaire / de l'occupant du créancier hypothécaire / de l'occupant en caractères d'imprimerie AGENT OU REPRÉSENTANT : RENSEIGNEMENTS (LE CAS ÉCHÉANT)							
J'AUTORISE L'AGENT OU LE REPRÉSENTANT DONT LE NOM FIGURE CI-DESSOUS À ME REPRÉSENTER DANS TOUTE AFFAIRE AYANT TRAIT AU PRÉSENT APPEL. (LA PRÉSENTE AUTORISATION S'APPLIQUE À TOUTES LES DEMANDES QUE PEUT REMPLIR L'ÉVALUATEUR DE LA VILLE EN RAPPORT AVEC LE							
APPEL. (LA PRESENTE AUTORISAT NUMÉRO DE RÔLE POUR LA MÊME NOM / ENTREPRISE (Y COMPRIS L APPELLATION D'EMPLOI)	PÉRIODE.)		ADRESSE POSTAL				
Numéro de téléphone pendan	T LE JOUR		Courriel				
Nom du propriétaire / SIGNATURE du propriétaire / Date Du créancier hypothécaire / de l'occupant du créancier hypothécaire / de l'occupant EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE RENSEIGNEMENTS SUR LE DROIT DE DÉPÔT NON REMBOURSABLE (LES FRAIS SONT SUJETS À CHANGEMENT) Biens résidentiels unifamiliaux / Condominiums résidentiels 64 \$ Tous les autres biens dont la valeur imposable est d'au plus 599 999 \$ Tous les autres biens dont la valeur imposable se situe entre 600 000 \$ et 4 999 999 \$ Tous les autres biens dont la valeur imposable est supérieure à 5 000 000 \$ 640 \$							
MODE DE PAIEMENT DU DROIT DE DÉPÔT : COMPTANT / CARTE DE DÉBIT / VISA / MASTERCARD / AMERICAN EXPRESS / CHÊQUE (LIBELLÉ À L'ORDRE DE LA VILLE DE WINNIPEG) RENSEIGNEMENTS SUR LA CARTE DE CRÉDIT (S'IL Y A LIEU)							
VEUILLEZ DÉBITER MA CARTE	DE LA SOMME DE		\$ UISA		ERCARD [AMERICAN EXPRESS	
Nº DE LA CARTE			DATE D'EXP	IRATION			
NOM INSCRIT SUR LA CARTE			SIGNATURE DU TITULAIRE DE	LA CARTE			