



## Tribunaux décisionnels Ontario

Commission de révision de l'évaluation foncière

15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée,

Toronto (Ontario) M7A 2G6

Courriel : [arb.registrar@ontario.ca](mailto:arb.registrar@ontario.ca)

Site web : [tribunalsontario.ca/cref](http://tribunalsontario.ca/cref)

## Demande de renvoi au TAAAAR

(Available in English)

*Nous avons pris l'engagement de fournir des services conformes à la Loi de 2005 sur l'accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario. Si vous avez des besoins en matière d'accessibilité, contactez la Commission le plus tôt possible.*

**Si le présent formulaire n'est pas entièrement rempli, la Commission n'examinera pas votre demande. Le formulaire doit être rempli par la SÉFM.**

Date à laquelle la demande est envoyée aux parties pour qu'elles la remplissent (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

Date à laquelle le formulaire est présenté à la Commission (jj/mm/aaaa) : \_\_\_\_\_

Nom et titre du représentant de la SÉFM :

### Partie 1 : Renseignements sur le bien/l'appel

Numéro de rôle :

Numéro(s) d'appel :

Adresse municipale :

Année(s) d'imposition demandée(s) :

Type d'instance :  sommaire  générale

### Partie 2 : Exigences pour un renvoi au TAAAAR

Pour qu'un appel soit renvoyé au TAAAAR, toutes les parties doivent consentir aux énoncés suivants :

- 1. Toutes les parties conviennent que le bien ou une partie du bien correspond à la catégorie « des biens-fonds qui ne sont utilisés qu'à des fins agricoles »;
  - 2. Toutes les parties sont d'accord sur la valeur actuelle totale du bien;
  - 3. Toutes les parties sont d'accord sur la répartition de l'évaluation des catégories de biens à (si la répartition de l'évaluation a eu lieu ou devrait avoir lieu);
  - 4. Toutes les parties conviennent de la valeur actuelle de chaque catégorie de biens pour laquelle une répartition a eu lieu.
- L'entente signée entre la MPAC et la (les) personne(s) évaluée(s) pour le renvoi au TAAAAR est jointe en annexe.

Renseignements supplémentaires/notes :

**Assurez-vous d'envoyer une copie du formulaire à toutes les parties lorsque vous le soumettez.**

Numéro de rôle :

---

**RÉSERVÉ À L'USAGE INTERNE**

---

Renvoi approuvé

Renvoi refusé

Signature: \_\_\_\_\_

Date et heure : \_\_\_\_\_