

**INSTRUCTIONS:**

- Envoyer le présent formulaire dûment rempli à la Commission à ARB.Registrar@ontario.ca.
- Vous devez signifier une assignation à un témoin au moins 10 jours avant la date de comparution.
- La demande d'assignation doit être déposée à la Commission bien avant la date d'audience, pour qu'elle puisse être traitée et l'assignation délivrée avant la date d'audience.
- Un formulaire doit être rempli pour chaque personne pour laquelle vous demandez une approbation de l'assignation.
- Si votre demande est approuvée, on vous remettra une assignation ainsi que des instructions à suivre pour sa signification.
- Consultez les règles 51-55 des Règles de pratique et procédure de la Commission pour de plus amples renseignements.
- Si la Commission n'est pas satisfaite des renseignements reçus, elle n'approuvera pas la demande d'assignation.

Partie 1 : Renseignements sur l'auteur de la demande

Prénom	Nom de famille
--------	----------------

Raison sociale ou nom de l'association (le cas échéant)

Adresse postale

Numéro d'unité	Numéro	Nom de la rue
----------------	--------	---------------

Ville	Province	Code postal	Pays (autre que le Canada)
-------	----------	-------------	----------------------------

Numéro de téléphone de jour	Autre numéro de téléphone	Télécopieur
-----------------------------	---------------------------	-------------

Courriel

Partie 2 : Renseignements sur l'appel/la demande

Numéro de rôle (numéro à 19 chiffres figurant sur l'avis d'évaluation foncière)

Année(s) d'imposition

Numéro(s) de l'appel/de la demande

Numéro d'audience	Lieu de l'audience
-------------------	--------------------

Adresse du bien

Partie 3 : Renseignements sur le témoin

Prénom		Nom de famille		
Raison sociale ou nom de l'association (le cas échéant)				
Adresse postale				
Numéro d'unité	Numéro	Nom de la rue		
Ville		Province	Code postal	Pays (autre que le Canada)
Numéro de téléphone de jour		Autre numéro de téléphone		Télécopieur
Courriel				

Partie 4 : Motifs de la demande d'assignation du témoin

Quels renseignements pertinents ce témoin fournir a-t-il à l'audience? Joignez une feuille séparée si vous avez besoin de plus de place.

Partie 5 : Signature et date

Signature		Date d'envoi à la CRÉF (jj/mm/aaaa)	
-----------	--	-------------------------------------	--

Réservé au bureau de la CRÉF

<input type="checkbox"/> Approuvé		<input type="checkbox"/> Autres renseignements nécessaires	
_____ Par _____ Date (jj/mm/aaaa)		_____ Par _____ Date (jj/mm/aaaa)	