



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
Site web : tribunalsontario.ca/cref

Affidavit de signification

(Available in English)

N° de rôle de la CRÉF : _____

Je soussigné(e), _____ de _____
(nom au complet et titre) (cité, ville et comté, région)

DÉCLARE SOUS SERMENT OU AFFIRMATION SOLENNELLE CE QUI SUIT :

L'audience sur les appels _____ a lieu le _____
(numéros des appels)
à _____
(jj/mm/aaaa) (lieu, adresse)

J'ai remis _____
(nom du(es) document(s))
à _____, le _____
(nom complet de la personne qui reçoit l'avis) (jj/mm/aaaa)
par : _____

Cochez l'énoncé qui convient, remplissez les renseignements nécessaires et joignez tout document à l'appui.

- par la poste ou par messagerie le _____
(jj/mm/aaaa)
- par télécopie ou courriel au/à _____ le _____
(numéro de télécopieur ou courriel) (jj/mm/aaaa)
- par voie de signification en personne le _____
(jj/mm/aaaa)
- par toute autre voie de signification ordonnée par la Commission. La signification de l'avis d'audience sur l'affaire en question est conforme aux instructions de la Commission contenues dans sa lettre du _____
(jj/mm/aaaa)

Veillez vous assurer que l'avis a été remis aux parties, à tout appelant ou opposant, et à toute personne qui en a fait la demande, par écrit (ainsi qu'aux personnes ayant droit à la signification de l'avis d'audience qui se trouvent dans une région visée par les directives de signification de la Commission).

Veillez remplir la section ci-dessous si vous êtes la personne qui prête serment.

Je soussigné(e), en toute bonne foi et dans le cadre de _____
(l'affaire et/ou la loi)

déclare sous serment ou affirme solennellement le présent affidavit. Déclaré sous serment/affirmé solennellement à _____ le _____
(cité/ville et région/municipalité/comté) (jj/mm/aaaa)

Signature de la personne qui atteste l'affidavit Commissaire aux affidavits