



Gabarit d'avis de motion

(Available in English)

COMMISSION DE RÉVISION DE L'ÉVALUATION FONCIÈRE

Numéro de rôle :
Adresse du bien :
Numéros d'appel :
Années d'imposition :
Numéro de calendrier de déroulement :
Numéro d'audience :

ENTRE :

[NOM DE L'AUTEUR DE LA MOTION]

Auteur de la motion

-et-

**SOCIÉTÉ D'ÉVALUATION FONCIÈRE DES MUNICIPALITÉS, RÉGION [N°]
et
[NOM DE LA MUNICIPALITÉ]**

Parties intimées

AVIS DE MOTION

EN VUE DE [REDRESSEMENT]

[NOM DE L'AUTEUR DE LA MOTION] déposera une motion écrite devant la Commission de révision de l'évaluation foncière (la « Commission ») en vue de **[REDRESSEMENT, AVEC INDICATION DU NUMÉRO DE LA RÈGLE]**.

Les motifs de la motion sont les suivants :

[1] [DÉCRIRE LES FAITS ET DE QUELLE FAÇON ILS SATISFONT AU CRITÈRE JURIDIQUE
POUR OBTENIR CE REDRESSEMENT]

[2] ...

[3]

[4]

La Commission se fondera sur les éléments de preuve suivants :

- a) L'affidavit de [NOM DE L'AUTEUR DE L'AFFIDAVIT] daté du [DATE DE
L'AFFIRMATION];
- b) ...
- c) ...

[VILLE], le __ [MOIS] 2017.

[SIGNATURE DU REPRÉSENTANT]

[NOM DU REPRÉSENTANT]

[ADRESSE DU REPRÉSENTANT]

Tél. :

Télec. :

Courriel :

À : Commission de révision de l'évaluation foncière
15 rue Grosvenor, rez-de-chaussée
Toronto (Ontario) M7A 2G6

Kelly Traintafilou, registraire

Tél. : 416 371-6435

Courriel : arb.registrar@ontario.ca

ET À : Société d'évaluation foncière des municipalités
1340 Pickering Parkway, bureau 101
Pickering (Ontario) L1V 0C4

[PERSONNE-RESSOURCE DE LA SEFM]

Tél. :

Télec. :

Courriel :

ET À :

[ADRESSE DE LA MUNICIPALITÉ]

[PERSONNE-RESSOURCE DE LA MUNICIPALITÉ]

Tél. :

Télec. :

Courriel :