



Les Estimateurs professionnels
Leroux, Beaudry, Picard et associés inc.
évaluateurs agréés

FORMULAIRE DE DÉCLARATION SUR LES AJOUTS, LES AMÉLIORATIONS ET LES RÉNOVATIONS APPORTÉS À VOTRE PROPRIÉTÉ

Matricule () - -

Adresse

VEUILLEZ REMPLIR LE FORMULAIRE DE DÉCLARATION SUR LES AJOUTS, AMÉLIORATIONS ET RÉNOVATIONS APPORTÉS À VOTRE RÉSIDENCE DEPUIS LES DERNIÈRES ANNÉES.

Répondre au plus tard le

1. AUCUN AJOUT, AMÉLIORATION OU RÉNOVATION

Si depuis ce nombre d'années, vous n'avez effectué aucun ajout, amélioration ou rénovation, cochez la case ci-contre et allez directement à la section 4.

2. AJOUTS OU RÉNOVATIONS MAJEURS

Depuis ce nombre d'années, vous avez :

	Oui	Non
Augmenté ou réduit la superficie de votre propriété. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modifié le nombre de logements. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu OUI à une de ces deux questions, allez directement à la section 4.

3. AJOUTS, AMÉLIORATIONS OU RÉNOVATIONS MINEURS

Depuis ce nombre d'années, avez-vous effectué des rénovations importantes à votre propriété. _____

Depuis ce nombre d'années, si vous avez fait des ajouts, des améliorations ou des rénovations concernant l'un des points suivants, veuillez nous indiquer les coûts approximatifs et l'année des travaux.

Cochez les composantes de votre propriété qui ont fait l'objet d'ajouts, d'améliorations ou de rénovations.	Coûts approximatifs \$	Année des travaux
<input type="checkbox"/> Revêtement des murs extérieurs % remplacé	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Portes et fenêtres moins de 50 % 50 % et plus	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Revêtement du toit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Cloisons intérieures et plafonds, excluant le sous-sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Revêtement des planchers, excluant le sous-sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Cuisine <input type="checkbox"/> Chambre <input type="checkbox"/> Salon <input type="checkbox"/> Salle de bain <input type="checkbox"/> Autres _____		
<input type="checkbox"/> Bois dur <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Autres _____		
<input type="checkbox"/> Armoires de cuisine	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Mélamine <input type="checkbox"/> Thermoplastique <input type="checkbox"/> Autres _____		
<input type="checkbox"/> Portes seulement		

	Coûts approximatifs \$	Année des travaux
<input type="checkbox"/> Salle(s) de bain, excluant le sous-sol	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Chauffage et climatisation	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Fournaise électrique <input type="checkbox"/> Fournaise au gaz <input type="checkbox"/> Fournaise à l'huile <input type="checkbox"/> Plinthes électriques <input type="checkbox"/> Thermopompe <input type="checkbox"/> Climatiseur <input type="checkbox"/> Autre _____		
Foyer encastré		
<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Électrique		
<input type="checkbox"/> Sous-sol (aménagé)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nouvelle(s) pièce(s) Superficie approximative _____ <input type="checkbox"/> Rénové Superficie approximative _____		
Finition		
<input type="checkbox"/> Plancher <input type="checkbox"/> Plafond <input type="checkbox"/> Murs <input type="checkbox"/> Salle de bain / Salle d'eau		
<input type="checkbox"/> Issues (galerie / perron)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Ajouté <input type="checkbox"/> Agrandi <input type="checkbox"/> Refait <input type="checkbox"/> Démoli		
<input type="checkbox"/> Dépendances	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Remise <input type="checkbox"/> Ajoutée <input type="checkbox"/> Remplacée <input type="checkbox"/> Démolie <input type="checkbox"/> Garage <input type="checkbox"/> Ajouté <input type="checkbox"/> Remplacé <input type="checkbox"/> Démoli <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Ajouté <input type="checkbox"/> Remplacé <input type="checkbox"/> Démoli		
Si autre, précisez (ex.: abri d'auto) : _____		
<input type="checkbox"/> Aménagement extérieur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Piscine hors-terre <input type="checkbox"/> Ajoutée <input type="checkbox"/> Enlevée Piscine excavée <input type="checkbox"/> Ajoutée <input type="checkbox"/> Enlevée		
<input type="checkbox"/> Commentaires, s'il y a lieu :		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		

4. RÉNOVATIONS À COURT TERME

Avez-vous des éléments ou composantes à réparer ou à remplacer à court terme ? Oui Non

Si oui, veuillez énumérer les éléments ou composantes.

5- ATTESTATION DE DÉCLARATION

Je déclare que les informations fournies au présent document sont conformes à l'état de mon immeuble. Aussi, **je comprends que l'évaluateur ou son représentant pourra, au besoin, procéder à une inspection de mon immeuble**, conformément aux articles 18 et 36.1 de la Loi sur la fiscalité municipale.

S.V.P. NE PAS OUBLIER DE SIGNER

Signature Année Mois Jour

Nom en lettres moulées

Veillez s.v.p. nous indiquer les coordonnées pour vous joindre :

Tél. résidence

Tél. travail

(Poste)

Tél. cellulaire

Courriel

LOI SUR LA FISCALITÉ MUNICIPALE (EXTRAIT)

Article 18 :

Renseignement : Le propriétaire ou l'occupant d'un bien ou son mandataire doit fournir ou rendre disponibles à l'évaluateur ou à son représentant les renseignements relatifs au bien dont ce dernier a besoin pour l'exercice de ses fonctions, selon que ce dernier lui demande de les fournir, au moyen d'un questionnaire ou autrement, ou de les rendre disponibles.

Article 36.1 :

Rôle de l'évaluateur : L'évaluateur doit, pour chaque unité d'évaluation, s'assurer au moins tous les neuf ans de l'exactitude des données en sa possession qui la concernent.

**S'il vous plaît, nous retourner le formulaire
dûment rempli en utilisant l'enveloppe-réponse
pré-affranchie fournie**

Merci de votre collaboration !

Pour usage interne seulement

Dossier vérifié par

Numéro d'employé

Année

Mois

Jour

Propriété à revisiter

Oui

Non