



Le JJ, MOIS, 2021

MORIN-HEIGHTS, QUÉBEC, J0R1H0

Objet : Tenue à jour du rôle d'évaluation foncière

Votre Immeuble:

Matricule : _____

Madame, Monsieur,

La mise à jour des dossiers d'évaluation foncière fait partie du mandat accordé par La MRC Des Pays-d'en-Haut à la firme Évimbec Ltée. Nous sollicitons votre collaboration afin d'obtenir les renseignements nécessaires conformément aux dispositions de l'article 36.1 de la Loi sur la fiscalité municipale.

À cet effet, veuillez remplir le formulaire (voir verso) afin de nous informer des ajouts, des améliorations et des rénovations apportés à votre immeuble au cours des neuf dernières années.

Nous souhaiterions recevoir ces documents au plus tard dans les 30 jours suivant la réception de cet avis, par la poste (enveloppe préaffranchie) ou par courriel aux coordonnées suivantes :

Lieu de réception des formulaires

Évimbec Ltée
1191, Rue de Courchevel, Bureau 106
Lévis, Québec, G6W 0N9
Téléphone : (418) 834-7000
Courriel : info@evimbec.ca

Pour des questions ou précisions, veuillez contacter

Karine Éthier
Évimbec Ltée
1014 rue Valiquette
Sainte-Adèle, Québec, J8B 2M3
Téléphone : (450) 229-6637 Poste: 112
Courriel : karine.ethier@evimbec.ca

N'hésitez pas à communiquer avec notre personnel, lequel se fera un plaisir de répondre à vos questions.

Responsable de l'évaluation, Évimbec Ltée (Maxime Turcotte)

Note : You may obtain an english version of these documents by calling (450) 229-6637 Poste: 112 or by sending an email to karine.ethier@evimbec.ca. Please specify your name and address.

Extrait de la Loi sur la fiscalité municipale

Article 16.

Le propriétaire ou l'occupant qui refuse l'accès du bien à l'évaluateur ou à son représentant agissant en vertu de l'article 15, ou qui l'entrave, sans excuse légitime, commet une infraction et est passible d'une amende d'au moins 100 \$ et d'au plus 50 000 \$.

1979, c. 72, a. 16; 1990, c. 4, a. 424; 1991, c. 32, a. 11

Article 18.

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.

Le propriétaire d'un terrain ou son mandataire doit, de la même façon, lorsqu'il s'y trouve un bien devant être porté au rôle au nom de son propriétaire en vertu du chapitre V, fournir ou rendre disponibles à l'évaluateur ou à son représentant les renseignements dont ce dernier a besoin pour l'exercice de ses fonctions et qui sont relatifs au propriétaire de ce bien.

Commet une infraction et est passible de l'amende prévue à l'article 16 le propriétaire ou l'occupant d'un bien ou son mandataire qui, sans excuse légitime, ne fournit pas ou ne rend pas disponibles, selon la demande de l'évaluateur ou de son représentant, les renseignements visés aux premier et deuxième alinéas, ou fournit ou rend disponibles de faux renseignements.

1979, c. 72, a. 18; 1983, c. 57, a. 109; 1990, c. 4, a. 425; 1991, c. 32, a. 13; 1998, c. 31, a. 97.

Article 36.1.

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.

1988, c. 76, a. 20.

Auto-déclaration sur les travaux effectués à votre immeuble

Identifiant / Matricule :

FONCTIONNEMENT DU FORMULAIRE

- Pour les éléments renovés, remplacés ou ajoutés, cochez oui. Pour les éléments non renovés, cochez non, ne remplissez aucune information.
 - Inscrivez l'année approximative durant laquelle les travaux ont été réalisés et le MONTANT APPROXIMATIF INVESTI, SI DISPONIBLE.
 - Compléter les informations demandées
- DEPUIS LES 9 DERNIÈRES ANNÉES :

1. Travaux D'AGRANDISSEMENT, DE TRANSFORMATION OU DE DÉMOLITION

AVEZ-VOUS :

	Année	Montant investi (si disponible)
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Modifié la superficie de votre bâtiment (agrandissement) ?		
Si oui , quelles sont les dimensions de l'agrandissement : ____x____ Pieds <input type="checkbox"/> Mètres <input type="checkbox"/>		
Si oui , quels sont les matériaux de finitions extérieurs et intérieurs du nouvel agrandissement ?		
Toiture : _____ Plafond : _____		
Fondations : _____ Cloisons : _____		
Revêtement : _____ Plancher : _____		
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> AJOUTÉ <input type="checkbox"/> ou DÉMONTÉ <input type="checkbox"/> un logement <input type="checkbox"/> ou un espace non-résidentiel(local)? <input type="checkbox"/>		
Quel est le nombre total de logements présentement dans la propriété ? _____		
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> AJOUTÉ <input type="checkbox"/> ou DÉMOLI <input type="checkbox"/> une dépendance (garage, remise ou autre) ?		
Si vous avez ajouté une dépendance, quelles sont les dimensions: ____x____ Pieds <input type="checkbox"/> Mètres <input type="checkbox"/>		
Si vous avez ajouté une dépendance, quels sont les matériaux de finitions extérieurs:		
Toiture : _____ Revêtement : _____ Type de fondation : _____		
Si vous avez ajouté une dépendance, y a-t-il de la finition à l'intérieur : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		

2. Travaux EXTÉRIEURS

AVEZ-VOUS :

	Année	Montant investi (si disponible)
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Remplacé le revêtement de la toiture ?		
Si oui , pour quel revêtement : <input type="checkbox"/> Bardeaux <input type="checkbox"/> Métal <input type="checkbox"/> Autre: _____		
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Remplacé le parement des murs extérieurs ?		
Si oui , pour quel revêtement : <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Brique <input type="checkbox"/> Fibre		
Indiquez le ____ % remplacé <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Métal <input type="checkbox"/> Pierre <input type="checkbox"/> Autre: _____		
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Remplacé ou ajouté des portes ?		
Si oui , inscrire le nombre de portes changées sur le nombre total : ____ sur ____		
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Remplacé ou ajouté des fenêtres ?		
Si oui , inscrire le nombre de fenêtres changées sur le nombre total (excluant celles au sous-sol): ____ sur ____		
Remarques : _____		

3. Travaux INTÉRIEURS

AVEZ-VOUS :

	Année	Montant investi (si disponible)																																				
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Remplacé les armoires de cuisine ?																																						
Si oui , en quels matériaux : <input type="checkbox"/> Mélamine <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Thermoplastique <input type="checkbox"/> Autre: _____																																						
Si oui , quelle est la longueur totale des nouvelles armoires : _____ Pieds <input type="checkbox"/> Mètres <input type="checkbox"/>																																						
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> RÉNOVÉ une salle de bain <input type="checkbox"/> ou une salle d'eau? <input type="checkbox"/>																																						
Si oui , quel(s) appareil(s) a(ont) été changé(s): <input type="checkbox"/> Bain <input type="checkbox"/> Bain-douche <input type="checkbox"/> Douche en céramique <input type="checkbox"/> Toilette <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Autre _____																																						
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> AJOUTÉ une salle de bain <input type="checkbox"/> ou une salle d'eau? <input type="checkbox"/>																																						
Si oui , quel(s) appareil(s) a(ont) été ajouté(s): <input type="checkbox"/> Bain <input type="checkbox"/> Bain-douche <input type="checkbox"/> Douche en céramique <input type="checkbox"/> Toilette <input type="checkbox"/> Lavabo <input type="checkbox"/> Autre _____																																						
Quel est le nombre total de salle de bain ____ et de salle d'eau ____ présentement dans votre propriété?																																						
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Remplacé des revêtements de planchers ? (EXCLUANT le sous-sol)																																						
Si oui , pour quel(s) revêtement(s) et indiquez en quelle année																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Pièce</th> <th>Revêtement de plancher (nouveau)</th> <th>Année</th> <th>Pièce</th> <th>Revêtement de plancher (nouveau)</th> <th>Année</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Salon</td> <td></td> <td></td> <td>Salle d'eau</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cuisine</td> <td></td> <td></td> <td>Chambre 1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salle à manger</td> <td></td> <td></td> <td>Chambre 2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salle de bain</td> <td></td> <td></td> <td>Chambre 3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bureau</td> <td></td> <td></td> <td>Autre: _____</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Pièce	Revêtement de plancher (nouveau)	Année	Pièce	Revêtement de plancher (nouveau)	Année	Salon			Salle d'eau			Cuisine			Chambre 1			Salle à manger			Chambre 2			Salle de bain			Chambre 3			Bureau			Autre: _____				
Pièce	Revêtement de plancher (nouveau)	Année	Pièce	Revêtement de plancher (nouveau)	Année																																	
Salon			Salle d'eau																																			
Cuisine			Chambre 1																																			
Salle à manger			Chambre 2																																			
Salle de bain			Chambre 3																																			
Bureau			Autre: _____																																			
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> REPLACÉ ou AJOUTÉ un élément de chauffage et/ou de climatisation? (ex.: plinthe électrique, foyer, climatiseur mural, etc.)																																						
Si oui , quel est le nouvel élément de chauffage? _____																																						
Si oui , quel est le nouvel élément de climatisation? _____																																						

4. Travaux au SOUS-SOL

AVEZ-VOUS :

	Année	Montant investi (si disponible)																																			
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> RÉNOVÉ ou AJOUTÉ des pièces au sous-sol?																																					
Si oui , indiquer quelle(s) pièce(s) ont été ajoutée(s) ou renouvée (s), leurs finitions et l'année de rénovation :																																					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ajouté</th> <th>Rénové</th> <th>Pièce</th> <th>Plafonds</th> <th>Cloisons</th> <th>Planchers</th> <th>Année</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Salle familiale</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Salle de bain</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Salle de lavage</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Salle d'eau</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Ajouté	Rénové	Pièce	Plafonds	Cloisons	Planchers	Année	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salle familiale					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salle de bain					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salle de lavage					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salle d'eau						
Ajouté	Rénové	Pièce	Plafonds	Cloisons	Planchers	Année																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salle familiale																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salle de bain																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salle de lavage																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salle d'eau																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ajouté</th> <th>Rénové</th> <th>Pièce</th> <th>Plafonds</th> <th>Cloisons</th> <th>Planchers</th> <th>Année</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Chambre 1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Chambre 2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Chambre 3</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Autre: _____</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Ajouté	Rénové	Pièce	Plafonds	Cloisons	Planchers	Année	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chambre 1					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chambre 2					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chambre 3					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre: _____						
Ajouté	Rénové	Pièce	Plafonds	Cloisons	Planchers	Année																															
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chambre 1																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chambre 2																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chambre 3																																			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Autre: _____																																			
Quel est le pourcentage (%) de la superficie totale aménagée de votre sous-sol ? : _____ %																																					

5. Travaux effectués sur les AMÉLIORATIONS D'EMPLACEMENTS

AVEZ-VOUS :

	Année	Montant investi (si disponible)												
Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> AJOUTÉ ou ENLEVÉ l'un des éléments suivants ?														
Si oui , lequel:														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ajouté</th> <th>Enlevé</th> <th></th> <th>Année</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Piscine Hors-terre</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Piscine Semi-excavée</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Ajouté	Enlevé		Année	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Piscine Hors-terre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Piscine Semi-excavée			
Ajouté	Enlevé		Année											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Piscine Hors-terre												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Piscine Semi-excavée												
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ajouté</th> <th>Enlevé</th> <th></th> <th>Année</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Piscine Creusée</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Spa extérieur (encastré)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Ajouté	Enlevé		Année	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Piscine Creusée		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spa extérieur (encastré)			
Ajouté	Enlevé		Année											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Piscine Creusée												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Spa extérieur (encastré)												

6. Commentaires (Travaux à venir, vice de construction, problématique particulière)

7. Attestation et déclaration

Je déclare que les informations fournies au présent document sont conformes à l'état de mon immeuble. Aussi, je comprends que l'évaluateur de la firme Evimbec Itée ou son représentant pourra procéder à une visite de mon immeuble, conformément aux articles 15 et suivants de la loi sur la fiscalité municipale

S.V.P NE PAS OUBLIER DE SIGNER ET D'INDIQUER LES COORDONNÉES POUR VOUS JOINDRE

Signature: _____ Nom (Lettres moulées): _____ Date: ____/____/____

Numéro de tél. Rés.: _____ Cel.: _____ Courriel: _____