|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **Identification**«Propriétaire»«Complément\_proprio»«No\_civique\_proprio»«Complément\_no\_civique\_supérieur\_proprio»«Adresse\_courte\_proprio»«Municipalité\_proprio»«ProvinceÉtat\_proprio»«Code\_postal\_proprio»  | **Espace réservé** | MRC DE«Municipalité» («Code») | **Une image contenant texte  Description générée automatiquement** |
| MATRICULE:ADRESSE:  | «Matricule»­­­­­­­­­­«Adresse\_immeuble» | **SERVICE DE L'ÉVALUATION**FONCIÈRE |
| UNITÉ DE VOISINAGE:ÂGE APPARENT:UTILISATION :AIRE BRUTE :NBRE DE LOCAUX:NBRE DE LOGEMENTS: |     «logements»  |
|  | **REVENUS DE LOCATION DE L'IMMEUBLE (excluant TPS & TVQ)**(Indiquer les conditions de location qui étaient en vigueur au date) |  |
| **Situation**(ss, rc ou étage) | **Nom de l'occupant(si non résidentiel)** | **No de porte** | **Superficie du local ( en m²)****-ou-****Nombre de pièces (log.)** | **Utilisation du local**(Logement, commerce, bureau, entrepôt, atelier, garage) | **Durée du bail** | **Montant du loyer mensuel total**(Excluant TPS/TVQ) **(inscrire le loyer demandé si vacant)** | **Nbre de mois vacants sur les 12 derniers mois** | **Services inclus dans le loyer (X)** | **Liens de parenté ou d'affaires** |
| Début | Fin | Semi-meublé | Meublé | Chauf-fage | Éclai-rage | eau chaude | Air climatisé | Entretien ménager  | Amél. locatives | Station-nement | Dénei-gement | Taxes foncières | Assu-rances | **Oui** | **Non** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  **Δ** **Décrire aussi les locaux qui étaient vacants pour la période s'il y a lieu**  |  | Codes | 36-37 | 39 | 41 | 40 | 42 | 43 | 99 | 62 | 53 | 57 | 59 | 61 |  |  |
| Si l'espace est insuffisant, veuillez utiliser la (les) page(s) suivante(s) |
|  | DÉPENSES D'EXPLOITATION DE L'IMMEUBLE(Pour l'exercice financier le plus récent : du \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ au ) Jour/mois/année Jour/mois/année  |  | commentaires additionnels (si nécessaire) |
| Frais administratifs (comptabilité, publicité, frais de bureau, gestion, etc.: RELATIF À L'IMMEUBLE) |  |  |
| Assurances (prime annuelle pour protection, feu, vol, responsabilité civile, etc.) (excluant meubles) |  |  |
| Électricité (frais d'éclairage, chauffage, climatisation) |  | **DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE** |
| Chauffage (coût du combustible. Ex. bois, huile, etc.) |  | Je, soussigné, déclare que les renseignements fournis aux présentes sont conformes à la réalité et au meilleur de mes |
| Taxes foncières (municipales et scolaires) |  | connaissances. |
| Concierge (salaire, réduction du loyer) N.B. Si exécuté par le propriétaire, inscrire "0" |  | Je reconnais avoir pris connaissance des articles 16 à 18 de la Loi sur la fiscalité municipale et des obligations qui y |
| Entretien et réparations (intérieur et extérieur: peinture, plomberie, etc.) (excluant rénovations majeures) |  | sont rattachées. |
| Déneigement |  | **Téléphone**:  | **( )** | **Nom du propriétaire:** |  |
|  **total annuel** |  |  |  |  | (en lettres moulées) |
|  **Revenus perdus suite à la non-location au cours des 12 derniers mois ou à des loyers non payés** |  | **Date:**  |  | **Signature du propriétaire:**  |  |
|  |  |  |  |  |  |