|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |