

DEMANDE DE RÉVISION DE L'ÉVALUATION AU COMITÉ DE RÉVISION

Au secrétaire du comité de révision de la ville de Sainte-Anne, Manitoba

numéro de rôle d'imposition :		adresse du bien :	
description légale :			
année d'évaluation faisant l'objet du recours :		montant de l'évaluation :	

Je soussigné, demandeur, forme par la présente un recours contre :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> l'assujettissement aux taxes | <input type="checkbox"/> le montant d'une valeur déterminée |
| <input type="checkbox"/> la classification d'un bien | <input type="checkbox"/> le refus d'un évaluateur de modifier le rôle d'évaluation en vertu du paragraphe 13(2) de la <i>Loi sur l'évaluation municipale</i> . |

Le(s) motif(s) de mon recours est(ont) le(s) suivant(s) :

Je soussigné, demandeur, confirme que je suis le :

- le propriétaire inscrit
 l'hypothécaire en possession des biens
 l'occupant *
 l'agent ou le représentant autorisé **

* obligé, en vertu d'un bail, de payer les taxes sur le bien

** Si la demande est présentée par un représentant ou un agent, un formulaire d'agent/d'autorisation dûment rempli doit être joint au présent formulaire.

Nom du demandeur

Courriel du demandeur

Adresse postale complète

Numéro de téléphone

Autre numéro de téléphone

Signature du propriétaire ou du signataire autorisé

Date

Signature de l'agent / du représentant

Date

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE L'AGENT / DU REPRÉSENTANT

Je, _____ (propriétaire, créancier hypothécaire ou occupant)
autorise par la présente _____ (agent/représentant) à me
représenter pour toutes les questions relatives à ce recours.

Signature de la personne accordant autorisation

Nom de l'agent / du représentant

Nom de la société / de l'entreprise

Adresse postale complète

Numéro de téléphone

Adresse courriel