

**SERVICE DE
L'ÉVALUATION FONCIÈRE
819-463-3241**

Matricule :

Adresse :

Nom :

Comme vous étiez absent lors de ma visite, je n'ai pu finaliser l'inspection. Veuillez remplir le formulaire de déclaration d'ajouts, d'améliorations et de rénovations apportés à votre propriété depuis les 9 dernières années.

1- AUCUN AJOUT, AMÉLIORATION OU RÉNOVATION

Si depuis les 9 dernières années, la propriété n'a subi aucun ajout, amélioration ou rénovation intérieur ou extérieur, cochez ici et complétez les sections 5 et 6.

2- MODIFICATIONS MAJEURES

Avez-vous?	Non	Oui	Superficie	<input type="checkbox"/> maison <input type="checkbox"/> chalet <input type="checkbox"/> autre	Année
➤ Modifié la superficie de la maison, du chalet ou autre construction					
Avez-vous?	Non	Oui	A l'étage	Sous-sol	Année
➤ Modifié le nombre de logements					
➤ Ajouté un logement parental					

3- AJOUTS OU RÉNOVATIONS EXTÉRIEURS

Avez-vous ajouté, amélioré ou rénové l'une des composantes suivantes:	Non	Oui	%	Année
➤ Revêtement du toit				
➤ Revêtement des murs extérieurs				
➤ Portes et fenêtres				
➤ Issues (galerie, perron, entrée cave, etc.)				
➤ Garage <input type="checkbox"/> Finition intérieure				
➤ Remise <input type="checkbox"/> Finition intérieure				
➤ Autre (exemple : abri d'auto, atelier, etc.) <input type="checkbox"/> Finition intérieure				
➤ Piscine <input type="checkbox"/> Hors-terre <input type="checkbox"/> Semie-excavée <input type="checkbox"/> Excavée <input type="checkbox"/> Ajoutée <input type="checkbox"/> Enlevée				

4- AJOUTS OU RÉNOVATIONS INTÉRIEURS

Avez-vous ajouté, amélioré ou rénové l'une des composantes suivantes:	Non	Oui	Année
➤ Cloisons intérieures (excluant la peinture)			
➤ Portes intérieures			
➤ Plafonds (excluant la peinture)			
➤ Revêtements de plancher (excluant sous-sol)			
Cuisine <input type="checkbox"/> Bois dur <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Autre _____			
Salon <input type="checkbox"/> Bois dur <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Autre _____			
Chambre 1 <input type="checkbox"/> Bois dur <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Autre _____			
Chambre 2 <input type="checkbox"/> Bois dur <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Autre _____			
Chambre 3 <input type="checkbox"/> Bois dur <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Autre _____			
Salle de bain 1 <input type="checkbox"/> Bois dur <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Autre _____			
Salle de bain 2 <input type="checkbox"/> Bois dur <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Autre _____			
Salle d'eau <input type="checkbox"/> Bois dur <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Autre _____			
Autre: <input type="checkbox"/> Bois dur <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Autre _____			
Avez-vous ajouté, amélioré ou rénové l'une des composantes suivantes:	Non	Oui	Année
➤ Armoires de cuisine			
Cuisine 1	Nombre de portes _____ <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Mélamine <input type="checkbox"/> Thermoplastique <input type="checkbox"/> Autre _____		
Coûts	Nombre de tiroirs _____ <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Mélamine <input type="checkbox"/> Thermoplastique <input type="checkbox"/> Autre _____		
	<input type="checkbox"/> Portes d'armoires seulement <input type="checkbox"/> Ilot <input type="checkbox"/> Comptoir <input type="checkbox"/> Dossieret		
\$	Appareils encastrés <input type="checkbox"/> Cuisinière <input type="checkbox"/> Four <input type="checkbox"/> Lave-vaisselle <input type="checkbox"/> Autre _____		
Cuisine 2	Nombre de portes _____ <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Mélamine <input type="checkbox"/> Thermoplastique <input type="checkbox"/> Autre _____		
Coûts	Nombre de tiroirs _____ <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Mélamine <input type="checkbox"/> Thermoplastique <input type="checkbox"/> Autre _____		
	<input type="checkbox"/> Portes d'armoires seulement <input type="checkbox"/> Ilot <input type="checkbox"/> Comptoir <input type="checkbox"/> Dossieret		
\$	Appareils encastrés <input type="checkbox"/> Cuisinière <input type="checkbox"/> Four <input type="checkbox"/> Lave-vaisselle <input type="checkbox"/> Autre _____		

Avez-vous ajouté, amélioré ou rénové l'une des composantes suivantes:						Non	Oui	Année
➤ Salle de bain								
1	<input type="checkbox"/> Lavabo nombre___	<input type="checkbox"/> Toilette	<input type="checkbox"/> Bain	<input type="checkbox"/> Bain à remous	<input type="checkbox"/> Douche séparée	Coûts	\$	
2	<input type="checkbox"/> Lavabo nombre___	<input type="checkbox"/> Toilette	<input type="checkbox"/> Bain	<input type="checkbox"/> Bain à remous	<input type="checkbox"/> Douche séparée	Coûts	\$	
Salle d'eau	<input type="checkbox"/> Lavabo	<input type="checkbox"/> Toilette	<input type="checkbox"/> Douche			Coûts	\$	
Sous-sol	<input type="checkbox"/> Lavabo nombre___	<input type="checkbox"/> Toilette	<input type="checkbox"/> Bain	<input type="checkbox"/> Bain à remous	<input type="checkbox"/> Douche séparée	Coûts	\$	

Avez-vous ajouté, amélioré ou rénové l'une des composantes suivantes:

Avez-vous ajouté, amélioré ou rénové l'une des composantes suivantes:						Non	Oui	Année
➤ Sous-sol								
Ajout	Plafonds	<input type="checkbox"/> Placoplâtre (gypse)	<input type="checkbox"/> Suspendus	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Autre _____			
Dimensions	Murs	<input type="checkbox"/> Placoplâtre (gypse)	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Autre _____				
	Planchers	<input type="checkbox"/> Bois dur	<input type="checkbox"/> Céramique	<input type="checkbox"/> Flottant	<input type="checkbox"/> Tapis	<input type="checkbox"/> Autre _____		

Ajout	Plafonds	<input type="checkbox"/> Placoplâtre (gypse)	<input type="checkbox"/> Suspendus	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Autre _____			
Dimensions	Murs	<input type="checkbox"/> Placoplâtre (gypse)	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Autre _____				
	Planchers	<input type="checkbox"/> Bois dur	<input type="checkbox"/> Céramique	<input type="checkbox"/> Flottant	<input type="checkbox"/> Tapis	<input type="checkbox"/> Autre _____		

Rénovation	Plafonds	<input type="checkbox"/> Placoplâtre (gypse)	<input type="checkbox"/> Suspendus	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Autre _____			
Dimensions	Murs	<input type="checkbox"/> Placoplâtre (gypse)	<input type="checkbox"/> Bois	<input type="checkbox"/> Autre _____				
	Planchers	<input type="checkbox"/> Bois dur	<input type="checkbox"/> Céramique	<input type="checkbox"/> Flottant	<input type="checkbox"/> Tapis	<input type="checkbox"/> Autre _____		

Démolition	Explications :							
Dimensions								

Avez-vous ajouté, amélioré ou rénové l'une des composantes suivantes:

➤ Chauffage et climatisation

	Non	Oui	Coûts	Année		Non	Oui	Coûts	Année
Fornaise électrique			\$		Fornaise bi-énergie			\$	
Fornaise à gaz			\$		Fornaise à bois			\$	
Fornaise à l'huile			\$		Plinthe électrique			\$	
Géothermie			\$		Plancher chauffant			\$	
Climatiseur central			\$		Thermopompe			\$	
Unité murale			\$		Autre:			\$	

➤ Foyer encastré Bois Gaz Granules Autre ➤ Poêle à bois Non Oui ➤ Échangeur d'air Non Oui

5- RÉNOVATIONS À COURT TERME - COMMENTAIRES

Y-a-t'il des éléments ou composantes majeurs à réparer ou à remplacer à court terme? (toiture, problèmes de structure, électricité, fournaise, plomberie, revêtements de plancher, infiltration d'eau, système septique, etc.) Non Oui

Si oui, veuillez les énumérer et/ou commenter:

.....

.....

INDIQUER SUR UNE FEUILLE SÉPARÉE TOUTES INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

6- 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.

SVP NE PAS OUBLIER DE SIGNER

Date: ____/____/____

Signature: _____ Nom en lettres moulées: _____

Téléphone: _____ - _____ - _____ maison cellulaire travail
 poste _____

LOI SUR LA FISCALITÉ MUNICIPALE (extrait)

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.

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.

S'IL VOUS PLAÎT, NOUS RETOURNER LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI EN UTILISANT L'ENVELOPPE-RÉPONSE AFFRANCHIE OU PAR COURRIEL À evaluation@mrcvg.qc.ca MERCI DE VOTRE COLLABORATION