

**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:						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 _____

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
MERCİ DE VOTRE COLLABORATION**