

FORMULAIRE D'AUTORISATION

VEUILLEZ ÉCRIRE CLAIEMENT EN CARACTÈRES D'IMPRIMERIE.

DOSSIER

RENSEIGNEMENTS SUR LES APPELS D'ÉVALUATION

BIEN-FONDS RÉSIDENTIEL BIEN-FONDS COMMERCIAL VALEUR LOCATIVE ANNUELLE DE L'ENTREPRISE

ANNÉE D'ÉVALUATION FAISANT L'OBJET DE L'APPEL

NUMÉRO DE RÔLE

ADRESSE DU BIEN

DESCRIPTION OFFICIELLE

LOT BLOC PLAN

PROPRIÉTAIRE INSCRIT / CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE / OCCUPANT : RENSEIGNEMENTS

VEUILLEZ COCHER (✓) LA CASE APPLICABLE

PROPRIÉTAIRE INSCRIT CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE OCCUPANT RESPONSABLE DE PAYER LES TAXES
EN POSSESSION

NOM / ENTREPRISE (Y COMPRIS LE NOM DE LA PERSONNE ET SON APPELLATION D'EMPLOI)

ADRESSE POSTALE, Y COMPRIS LE CODE POSTAL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PENDANT LE JOUR

COURRIEL

AGENT OU REPRÉSENTANT : RENSEIGNEMENTS

J'AUTORISE L'AGENT OU LE REPRÉSENTANT DONT LE NOM FIGURE CI-DESSOUS À :

- ME REPRÉSENTER PENDANT L'AUDIENCE D'APPEL SEULEMENT;
 ME REPRÉSENTER PENDANT L'AUDIENCE D'APPEL ET À CE QUE TOUS LES DOCUMENTS, DONT LA DÉCISION RENDUE (ORDONNANCE), SOIENT ENVOYÉS À L'AGENT OU AU REPRÉSENTANT.

NOM / ENTREPRISE (Y COMPRIS LE NOM DE LA PERSONNE ET SON APPELLATION D'EMPLOI)

ADRESSE POSTALE, Y COMPRIS LE CODE POSTAL

NUMÉRO DE TÉLÉPHONE PENDANT LE JOUR

COURRIEL

SIGNATURE DU PROPRIÉTAIRE INSCRIT /
DU CRÉANCIER HYPOTHÉCAIRE / DU OCCUPANT

DATE