

LBP

Évaluateurs agréés

DEMANDE D'INFORMATIONS - TRANSACTION IMMOBILIÈRE

Madame,
Monsieur,

À titre d'évaluateur mandataire de votre municipalité, nous avons pour mandat de confectionner le nouveau rôle triennal. Considérant que l'immeuble ci-dessous a fait l'objet d'une transaction immobilière au cours des dernières années, nous vous demandons de bien vouloir compléter ce formulaire.

* Vous pouvez quitter à tout moment et revenir plus tard pour compléter le formulaire si vous le désirez.

Numéro de matricule: **RegistrationNumber**

Code d'accès: **AccessCode**

Adresse de l'immeuble: **ADRIIM**

Numéro d'enregistrement :

Prix de vente :

Date de vente :

1. Est-ce qu'il y avait des meubles ou équipements qui étaient inclus dans le prix d'achat?*

Oui

Non

Si oui, veuillez indiquer la valeur approximative ainsi qu'une brève description.

2. A-t-il un lien entre vous et le vendeur?*

Parent

Connaissance

Autre (précisez)

3. S'agissait-il d'une vente forcée: dation de paiement, avis de 60 jours, règlement de séparation ou de divorce, jugement de la cour?*

Oui

Non

Si oui, précisez :

4. Considérez-vous que le prix d'achat représentait la valeur marchande de la propriété?*

- Oui Non Ne sais pas

Si non, précisez :

5. À votre connaissance, est-ce que des travaux de rénovations ont été effectués avant ou après la vente de la propriété?

- Oui Non Ne sais pas

Quelles sont les travaux de rénovations qui ont été effectués avant ou après la vente de la propriété :

	Année de rénovation	Montant (\$) (si connu)	Remarques
Fondation	<input type="text" value="Choisissez..."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Revêtement extérieur	<input type="text" value="Choisissez..."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Porte(s) et fenêtre(s)	<input type="text" value="Choisissez..."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Toit	<input type="text" value="Choisissez..."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Cuisine(s)	<input type="text" value="Choisissez..."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Salle de bain	<input type="text" value="Choisissez..."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autre(s)	<input type="text" value="Choisissez..."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6. À votre connaissance, est-ce que des travaux ont été effectués au sous-sol avant ou après la vente de la propriété?

- Oui Non

Si oui, veuillez spécifier :

	Proportion aménagée	Année	Montant (si connu)	Remarques
Partie aménagée du sous-sol	<input type="text" value="Choisissez..."/>	<input type="text" value="Choisissez..."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

7. Est-ce qu'il y a des rénovations majeures à faire d'ici 5 ans?

- Oui Non

Si oui, précisez :

8. Avez-vous découvert des vices cachés (recours) après l'achat?*

- Oui Non

Sur quel(s) élément(s) avez-vous découvert un ou des vice(s) caché(s)?

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Toit | <input type="checkbox"/> Fondation | <input type="checkbox"/> Électricité |
| <input type="checkbox"/> Infiltration d'eau | <input type="checkbox"/> Élément relatif au terrain | <input type="checkbox"/> Fenêtre(s) |
| <input type="checkbox"/> Structure | <input type="checkbox"/> Revêtement extérieur | <input type="checkbox"/> Installation septique |
| <input type="checkbox"/> Isolation | <input type="checkbox"/> Plomberie | <input type="checkbox"/> Qualité de l'eau potable |
| <input type="checkbox"/> Quantité de l'eau potable | <input type="checkbox"/> Autre (préciser) | |

9. Est-ce que la localisation de la propriété a influencé le prix de la transaction?*

- Oui Non

Si oui, précisez :

10. Informations additionnelles ou commentaires

***S.V.P. VEUILLEZ REMPLIR L'ATTESTATION À LA PAGE SUIVANTE

Attestation de déclaration

11. Veuillez s.v.p. nous indiquer les coordonnées pour vous rejoindre*

Prénom :

Nom :

Téléphone :

Courriel :

12. Attestation de déclaration*

- Je déclare que les renseignements fournis au présent questionnaire 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 à l'article 18 de la Loi sur la fiscalité municipale.

13. Date de l'attestation*

***LORSQUE VOUS AUREZ TERMINÉ DE COMPLÉTER LE FORMULAIRE S.V.P. NE PAS OUBLIER DE CLIQUER LE BO
TERMINER EN BAS DROITE DE LA PAGE

LOI SUR LA FISCALITÉ MUNICIPALE (EXTRAIT)

Article 18 :

Renseignement : 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.

Merci de votre collaboration