

Informations concernant l'immeuble

Adresse complète de l'immeuble : _____

Ou numéro(s) de lot(s) : _____

Numéro de matricule : _____

Informations relatives au sinistre

Date du sinistre (AAAA/MM/JJ) : _____

Est-ce que l'immeuble est désormais un terrain vague à la suite du sinistre : ☐ Oui ☐ Non

Type de sinistre : ☐ Incendie ☐ Catastrophe naturelle ☐ Autre (veuillez préciser) _____

Description sommaire du sinistre (facultatif) :

Identification du ou de l'un des propriétaires ou du mandataire

Prénom : _____ Nom : _____

Adresse complète : _____

Numéro de téléphone : _____ Adresse courriel : _____

Déclaration du demandeur

Je soussigné(e) atteste que les renseignements fournis dans la présente demande sont véridiques et complets.

Je demande l'application d'un crédit de taxes pour terrain vague conformément aux dispositions prévues au règlement municipal en vigueur sur le financement des dépenses et sur l'imposition des taxes et compensations, lequel j'ai pris connaissance.

Je comprends que la Ville de Boisbriand peut exiger tout document supplémentaire afin de valider la présente demande.

Prénom et nom (en lettres moulées) : _____

Signature : _____

Date (AAAA/MM/JJ) : _____

En apposant votre signature sur ce formulaire, vous consentez à ce que le Service des finances de la Ville de Boisbriand utilise, communique et conserve vos données comme votre numéro de téléphone et votre adresse courriel pour communiquer avec vous, à des fins d'évaluation, de perception des taxes ou en lien avec votre compteur d'eau. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment.

Section réservée à l'administration municipale

Date de réception (AAAA/MM/JJ) : _____

Numéro de certificat : _____ **Règlement applicable :** _____

Décision : ☐ Acceptée ☐ Refusée

Commentaires (facultatif) :

Autorisé par : _____

Date (AAAA/MM/JJ) : _____