



DEMANDE DE RELEVÉ DE TAXE SCOLAIRE

TYPE D'UTILISATEUR :

<input type="checkbox"/>	Notaire
<input type="checkbox"/>	Avocat
<input type="checkbox"/>	Institution financière
<input type="checkbox"/>	Autre

IDENTIFICATION DE L'UTILISATEUR :

Prénom : _____

Nom : _____

Corporation professionnelle : _____ N° utilisateur : _____

Compagnie / Firme : _____

Téléphone : _____

INFORMATIONS SUR LA PROPRIÉTÉ

N° d'unité d'évaluation (si connu) : _____

N° foncier/matricule (si connu) : _____

Nom du propriétaire actuel : _____

N° de lot rénové : _____

Adresse de la propriété : _____
No civique rue, boul., avenue

App. Municipalité

Note : Dans le cas des condominiums, cochez si vous désirez obtenir une demande de relevé de taxes scolaires pour :

Stationnement : OUI NON

Autres (précisez) : OUI NON

Type de transaction : Vente/mutation

Refinancement

Autre

Je, soussigné(e) _____, certifie que je suis dûment mandaté(e) par le ou les propriétaires de l'immeuble ci-haut mentionné afin d'obtenir du CGTSIM le relevé détaillé de la taxe scolaire pour cet immeuble. Je comprends que des frais de 50,00 \$ seront portés à mon compte et seront payables au plus tard à la date d'échéance indiquée sur mon relevé de compte.

Signature : _____

Date : _____

aaaa – mm - jj