

FORMULAIRE RELATIF À LA MISE À JOUR DU DOSSIER DE VOTRE PROPRIÉTÉ

1. DESCRIPTION DU CONDOMINIUM

S'il s'agit d'éléments d'origine, veuillez cocher «**Origine**» (année de construction initiale :)

S'il s'agit d'éléments rénovés ou remplacés, veuillez cocher «**Rénovés**» et inscrire l'année approximative de la rénovation. **** Indiquez la description actuelle au meilleur de votre connaissance**.**

	Origine	Rénovés	Année
1.1 Cuisine : Cochez le type et indiquez l'année de rénovation s'il y a lieu : Type d'armoires : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Mélamine <input type="checkbox"/> Thermoplastique <input type="checkbox"/> Polyester <input type="checkbox"/> Autre _____ Type de rénovation d'armoires : <input type="checkbox"/> Neuves <input type="checkbox"/> Resurfaçage <input type="checkbox"/> Remplacement des panneaux seulement Type de comptoir : <input type="checkbox"/> Stratifié <input type="checkbox"/> Quartz <input type="checkbox"/> Granite <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Autre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
1.2 Finitions intérieures (murs et plafonds, excluant la peinture) : pourcentage de cloisons rénovées : _____ %	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
1.3 Chauffage et électricité : Cochez le type et indiquez l'année de rénovation, s'il y a lieu. A) Chauffage : <input type="checkbox"/> Plinthe électrique <input type="checkbox"/> Radiant <input type="checkbox"/> Fournaise (électrique, huile ou gaz) <input type="checkbox"/> Autre _____ (année : _____) B) Boîte électrique : <input type="checkbox"/> (année : _____)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
1.4 Revêtement de plancher : Cochez les finis pour chacune des pièces et s'il y a lieu, indiquez l'année:			
Salon : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant stratifié <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Prélart <input type="checkbox"/> Bois d'ingénierie <input type="checkbox"/> Parqueterie <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Cuisine : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant stratifié <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Prélart <input type="checkbox"/> Bois d'ingénierie <input type="checkbox"/> Parqueterie <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Salle à manger : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant stratifié <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Prélart <input type="checkbox"/> Bois d'ingénierie <input type="checkbox"/> Parqueterie <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
1^{re} chambre : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant stratifié <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Prélart <input type="checkbox"/> Bois d'ingénierie <input type="checkbox"/> Parqueterie <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2^e chambre : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant stratifié <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Prélart <input type="checkbox"/> Bois d'ingénierie <input type="checkbox"/> Parqueterie <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3^e chambre : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant stratifié <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Prélart <input type="checkbox"/> Bois d'ingénierie <input type="checkbox"/> Parqueterie <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
1^{re} salle de bains : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant stratifié <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Prélart <input type="checkbox"/> Bois d'ingénierie <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
2^e salle de bains : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant stratifié <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Prélart <input type="checkbox"/> Bois d'ingénierie <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Salle d'eau : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant stratifié <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Prélart <input type="checkbox"/> Bois d'ingénierie <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Autre pièce : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Flottant stratifié <input type="checkbox"/> Tapis <input type="checkbox"/> Vinyle <input type="checkbox"/> Prélart <input type="checkbox"/> Bois d'ingénierie <input type="checkbox"/> Autre : _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
1.5 Éléments fixes : Cochez les éléments que possède votre condo. Indiquez dans les parenthèses, l'année d'installation si différente de l'année d'origine.			
<input type="checkbox"/> Foyer, bois, gaz, autre (_____), <input type="checkbox"/> système de climatisation (_____), <input type="checkbox"/> thermopompe (_____), <input type="checkbox"/> four encastré (_____), <input type="checkbox"/> plaque de cuisson (_____), <input type="checkbox"/> aspirateur central (_____), <input type="checkbox"/> autre (_____).			
1.6 Salle de bains et salle d'eau : Cochez chacun des éléments que possède votre propriété. Indiquez dans les parenthèses, l'année de rénovation ou l'année d'origine.			
1^{re} salle de bains : <input type="checkbox"/> bain-douche (_____), <input type="checkbox"/> bain à remous (_____), <input type="checkbox"/> bain (_____), <input type="checkbox"/> douche plastique / céramique (_____), <input type="checkbox"/> toilette (_____), <input type="checkbox"/> lavabo (_____), <input type="checkbox"/> 2 ^e lavabo (_____)			
2^e salle de bains : <input type="checkbox"/> bain-douche (_____), <input type="checkbox"/> bain à remous (_____), <input type="checkbox"/> bain (_____), <input type="checkbox"/> douche plastique / céramique (_____), <input type="checkbox"/> toilette (_____), <input type="checkbox"/> lavabo (_____), <input type="checkbox"/> 2 ^e lavabo (_____)			
3^e Salle d'eau : <input type="checkbox"/> lavabo (_____), <input type="checkbox"/> toilette (_____)			

FORMULAIRE RELATIF À LA MISE À JOUR DU DOSSIER DE VOTRE PROPRIÉTÉ

2. DESCRIPTION DU CONDOMINIUM

2.1 Services communs : **Cochez** le ou les services présent(s) dans l'immeuble.

Ascenseur Buanderie Commerce d'utilité Piscine extérieure Piscine intérieure Piscine sur le toit Sauna
 Salle communautaire Salle d'exercice Spa extérieur Spa intérieur Système de surveillance Système d'interphones

2.2 Rangements : Nombre de rangements «lockers» (excluant celui à l'intérieur de votre condo) : (____)

Description supplémentaire du condominium

2.3 Stationnement : (si le stationnement est en location, veuillez ne rien inscrire).

2.4 Nombre de stationnements intérieurs et extérieurs que vous possédez (propriétaire) : intérieur (____) / extérieur (____)

COORDONNÉES D'UN RESPONSABLE DU SYNDICAT DE LA COPROPRIÉTÉ

Coordonnées d'un responsable du syndicat de la copropriété

M. Mme Nom : Téléphone :

Commentaires, s'il y a lieu (exemples : travaux à venir, vice de construction, problématique particulière, etc.) :

4. ATTESTATION ET DÉCLARATION

SVP NE PAS OUBLIER DE SIGNER

Je déclare que les renseignements fournis dans le présent document sont conformes à l'état de mon immeuble. Aussi, je comprends que l'évaluateur de la Ville de Granby ou son représentant pourra procéder à une inspection de mon immeuble, conformément aux articles 15 et suivants de la Loi sur la fiscalité municipale.

Commentaires, s'il y a lieu (exemples : travaux à venir, vice de construction, problématique particulière, etc.) :

Signature : Date (aaaa-mm-jj) :

Nom :

Adresse de la propriété et code postal :

Téléphone à la résidence : Téléphone au travail : Poste

Téléphone cellulaire Courriel :

LOI SUR LA FISCALITÉ MUNICIPALE (EXTRAITS)

Article 18. Renseignements. Le propriétaire ou l'occupant d'un bien ou son mandataire doit fournir ou rendre disponible 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 Rôle de l'évaluateur. 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.

Article 15. L'évaluateur ou son représentant peut, dans l'exercice de ses fonctions, visiter et examiner un bien situé dans le territoire de la municipalité locale, entre 8 h et 21 h du lundi au samedi, sauf un jour férié. Il doit être muni d'une carte d'identité, sur laquelle apparaît sa photographie, délivrée ou certifiée par le greffier de l'organisme municipal responsable de l'évaluation, et il doit l'exhiber sur demande.

