


Municipalité/Autorité taxatrice	Province	Année d'imposition de la demande de paiements 
---------------------------------	----------	---

- Inscrire sur la formule SCP-2002-5684 procurée à cet effet toutes les propriétés de la Société canadienne des postes pour lesquelles vous faites une demande, en y indiquant tous les détails exigés.**
(Si préféré, vous pouvez utiliser un tableau pour énumérer les propriétés si toutes les colonnes exigées sont incluses.)
- IMPORTANT** - Chaque propriété doit être accompagnée d'une liste des taux de taxes de votre municipalité pour l'année d'imposition de la demande et ces taux doivent être indiqués sur la formule, et y joindre vos commentaires additionnels.
- Veillez annexer votre **RÈGLEMENT D'IMPOSITION DES TAXES** et mentionner toutes les **DATES DE PAIEMENTS** pour l'année courante. Veuillez inclure les règlements indiquant les montants de plafonnement et de récupération s'appliquant aux propriétés imposables.
- S'il s'agit de votre première demande de paiement, ou s'il y a eu révision de l'évaluation générale, ou que des propriétés figurent sur la liste pour la première fois, nous exigeons ()
copie des fiches d'évaluation de chaque propriété avant ()
de traiter votre demande. Dans ce cas, indiquer le bureau ()
régional d'évaluation d'où provient l'information. ()
- Est ce que chaque propriété de la Société canadienne des postes jouit-elle **des mêmes niveaux de services** offerts aux autres propriétés imposables situées dans le secteur? Oui Non **SI NON, joindre vos commentaires.**
- Est-ce que votre municipalité désire se prévaloir d'un versement supplémentaire conformément à la Loi de 2000 sur les paiements versés en remplacement d'impôts dans le cas où le versement du paiement serait indûment retardé.
Oui, seulement si le montant est plus de 25\$ Oui, pour n'importe quel montant Non
SI OUI, annexer une copie du règlement d'imposition de taxes à la présente formule, ainsi qu'une description de votre pratique en matière de prélèvement de frais d'intérêts sur les comptes d'impôts fonciers en souffrance. Aussi, indiquer le taux d'intérêt et la fréquence composée. Identifier la date à laquelle les intérêts commencent à s'accumuler sur les paiements non versés:
- a) Y-a-t'il des situations où des locataires de propriétés de la Société canadienne des postes dans votre municipalité ont manqué à leurs obligations fiscales? Non Oui **SI OUI, joindre les détails.**

Nom du locataire	Adresse de la propriété de la SCP	Année d'imposition	Montant impayé

- b) Est-ce que votre municipalité souhaite se prévaloir d'un versement supplémentaire dû à un paiement en retard s' il est reconnu éligible pour un PERI ?
Oui, seulement si le montant est plus de 25\$ Oui, pour n'importe quel montant Non
SI OUI, annexer une copie du règlement d'imposition comme au numéro 6.

DÉCLARATION

J'atteste que les renseignements donnés dans la présente demande et dans tous les documents annexés sont exacts et indiquent correctement les taux de taxes et les évaluations en vigueur pour l'année d'imposition.

Signature de l'agent autorisé _____

Date _____

ADRESSE DE RETOUR (LETTRES MOULÉES)

VEUILLEZ NE PAS ÉCRIRE DANS LA CASE CI-DESSOUS

Nom et titre de l'agent autorisé :

Adresse

Code postal

No. de téléphone

No. de télécopieur

Courriel

Montant approuvé _____ \$

Signature _____

Date _____

VEUILLEZ ADRESSER UN EXEMPLAIRE DÛMENT COMPLÉTÉ AINSI QUE TOUS LES RÈGLEMENTS MUNICIPAUX À :



**John Clark
Vice-Président
The Regional Group of Companies Inc.
1737 Woodward Drive, 2nd floor
Ottawa, ON K2C 0P9
Télécopieur: (613) 230-2962
cpc@regionalgroup.com**

NOTE: Tous les champs doivent être remplis afin que votre demande soit considérée.

SCP-2002-5683B

Les copies additionnelles peuvent être obtenues à http://www.regionalgroup.com/vcs_assessment_download.html