



Tribunaux décisionnels Ontario

Commission de révision de l'évaluation foncière

15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée,

Toronto (Ontario) M7A 2G6

Courriel : arb.registrar@ontario.ca

Site web : tribunalsontario.ca/cref

Avis d'audience écrite – Appels d'un tiers SEULEMENT Demande d'appliquer un procès-verbal de règlement

(Available in English)

Nous tenons à fournir les services que prévoit la Loi de 2005 sur l'accessibilité pour les personnes handicapées de l'Ontario. Si vous avez des besoins en matière d'accessibilité, veuillez communiquer avec la Commission dès que possible.

Remarque : Si le présent formulaire n'est pas entièrement rempli, la Commission n'en tiendra pas compte.

Instructions à l'intention des parties :

L'« appel d'un tiers » est un appel déposé en vertu du paragraphe 40 (1) de la *Loi sur l'évaluation foncière* qui concerne l'évaluation foncière d'une autre personne.

L'appelant dans un appel de tiers doit utiliser le présent formulaire si les conditions suivantes sont remplies :

1. L'appelant a signifié l'avis d'appel à la personne visée par l'évaluation (la « personne évaluée ») conformément au par. 40 (9) de la *Loi sur l'évaluation foncière*;
2. La personne évaluée n'a pas répondu à l'avis d'appel ou communiqué d'une autre manière avec l'appelant ou avec une autre partie au sujet de l'appel d'un tiers. Elle n'a notamment pas signifié de réponse dans le délai prévu par le calendrier des procédures pour l'appel d'un tiers;
3. Les parties, autres que la personne évaluée, ont atteint une entente de règlement amiable de l'appel d'un tiers et demandent à la Commission de rendre une décision définitive conforme à leur entente.

Date de soumission de la demande à la Commission (jj/mm/aaaa) : _____

Partie qui a soumis la demande :

Partie 1 : Renseignements sur l'appel

CDP n° : _____

Voie du calendrier des procédures : Instance sommaire Instance générale

Numéro de rôle du bien-fonds : _____

Adresse du bien-fonds : _____

Numéro(s) d'appel(s) : _____

Année(s) d'imposition : _____

Nom de l'appelant(e) : _____

Nom de la personne évaluée et coordonnées (y compris l'adresse de courriel) : _____

Partie 2 : Renseignements requis (à joindre)

- Affidavit fait sous serment justificatif
- Coordonnées de la personne évaluée autres que ce qui est indiqué ci-dessus (avec adresses postales, adresses du bien-fonds, adresses a/s et adresses de courriel)
- Date à laquelle le procès-verbal de règlement a été envoyé à la personne évaluée :
(jj/mm/aaaa) : _____
- Joindre des copies de tout courriel, lettre ou document démontrant la signification du procès-verbal de règlement à la personne évaluée à l'appui de votre demande

Partie 3 : Position des parties à l'égard de la demande

Organisme	Nom du participant	Consentement	Contestation	Aucune position	Aucune réponse
<input type="checkbox"/> SÉFM		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Municipalité		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Appelant		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarque : Si l'une ou l'autre des parties s'oppose à la demande, veuillez indiquer laquelle et pourquoi dans la section des renseignements à l'appui.

Remarques/Renseignements à l'appui de la demande :

REMARQUE : La Commission n'acceptera pas la demande si cette partie n'est pas remplie.

Partie 4 : Résumé des faits

À l'appui de votre demande, résumez brièvement les faits pertinents et les positions de chaque partie.

Déposé par :

Organisme	Nom du participant
<input type="checkbox"/> SÉFM	
<input type="checkbox"/> Municipalité	
<input type="checkbox"/> Appelant	
<input type="checkbox"/> Autre	

Signature: _____

Date (jj/mm/aaaa): _____

AVIS :

Le formulaire dûment rempli et l'affidavit ci-joint doivent être signifiés aux autres parties et déposés à la Commission avec le procès-verbal de règlement signé. La partie qui s'oppose à l'audience écrite doit signifier aux autres parties et déposer à la Commission une déclaration écrite présentant sa position, au plus tard 14 jours après la date de signification du présent formulaire. Si aucune partie ne conteste par écrit la requête avant cette date, la Commission tranchera la requête et sa décision sera communiquée aux parties.

Approuvé

Rejeté

Signature : _____

Date et heure : _____