



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 de la réunion de règlement obligatoire à la CRÉF

(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 à cet égard, veuillez communiquer avec la Commission dès que possible.

Partie 1 : Renseignements sur l'appel

CDP n° : _____

Numéro de rôle : _____

Adresse : _____

Numéro(s) d'appel(s) : _____

Partie 2 : Renseignements sur la réunion de règlement obligatoire

Type d'instance : Sommaire Générale Appel passé

Date de la réunion de règlement obligatoire (jj/mm/aaaa) : _____

Partie 3 : Résultats de la réunion de règlement obligatoire

Veuillez indiquer si les appels ont été réglés à l'amiable ou non.

Réglés à l'amiable : Comment? Retirés Procès-verbal de règlement
 Procès-verbal de règlement – en circulation (règle 61)

Pas réglés à l'amiable

Rapports d'expert (instances générales seulement) : Rapports d'expert additionnels nécessaires *

Les parties demandent à la Commission de tenir une conférence en vue d'un règlement amiable avant d'obtenir des rapports d'expert additionnels

* Pour pouvoir obtenir des rapports d'expert additionnels conformément aux Règles de la Commission, toutes les parties doivent signifier et déposer le formulaire « Attestation de l'obligation de l'expert », dûment rempli et signé, au plus tard dix jours après la date de dépôt du formulaire de réunion de règlement obligatoire. Une partie ne peut pas obtenir des rapports d'expert additionnels si elle ne respecte pas cette date limite.

Partie 4 : Prochaines étapes

Toutes les audiences prévues devant la Commission seront des audiences électroniques, sauf en cas de préjudice considérable, comme le prévoit le paragraphe 5.2 (2) de la *Loi sur l'exercice des compétences légales*.

Instances sommaires

Les parties souhaitent poursuivre le traitement de leur dossier de la façon suivante :

Audience (demi-journée) Audience (journée entière) *

Type d'audience préféré : Téléconférence Vidéoconférence Écrit

* Si les parties demandent une journée entière, elles doivent remplir un *Formulaire de demande de directives accélérées de la Commission et l'annexer*.

Remarque : Veuillez envoyer une copie du formulaire à toutes les parties après l'avoir déposé à la Commission.

Date préférée ou période possible (*Veillez indiquer une date bien précise OU une période possible - doit être au plus tard 12 semaines après la date d'échéance de preuve*) :

_____ **OU** du _____ au _____
date préférée (jj/mm/aaaa) période possible (jj/mm/aaaa) période possible (dd/mm/yyyy)
Heure préférée : 9h30 13h30

Instances générales OU appels passés

Les parties souhaitent poursuivre le traitement de leur dossier de la façon suivante :

Règlement (demi-journée) Règlement (journée entière) *

Type d'audience préférée : Téléconférence Vidéoconférence Écrit

Date préférée ou période possible (*Veillez indiquer une date bien précise OU une période*)

Instances générales (*doit être au plus tard 8 semaines après la date limite de présentation des preuves*) :

_____ **OU** du _____ au _____
date préférée (jj/mm/aaaa) période possible (jj/mm/aaaa) période possible (jj/mm/aaaa)

Appels passés (*doit être au plus tard 4 semaines après la date limite de présentation des preuves*) :

_____ **OU** du _____ au _____
date préférée (jj/mm/aaaa) période possible (jj/mm/aaaa) période possible (jj/mm/aaaa)

Heure préférée : 9h30 13h30

* **Si les parties demandent une journée entière, elles doivent remplir un *Formulaire de demande de directives accélérées* de la Commission et l'annexer.**

Partie 5 : Informations sur l'Exposé des questions en litige et Réponse

Exposé des questions en litige signifié par : Appelant Autre

Est-ce qu'un des appelants n'a pas signifié d'exposé des questions en litige? Oui Non

Nom de la partie : _____

Réponses signifiées par : SÉFM Municipalité Autre

Un répondant n'a-t-il pas signifié d'exposé de réponse? Oui Non

Nom de(s) partie(s) : _____

Coordonnées (courriel) : _____

Partie 6 : 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 :

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

Remarque : Veuillez envoyer une copie du formulaire à toutes les parties après l'avoir déposé à la Commission.