



Ordonnance n°
Reçu n°
Timbre dateur
<i>Réservé à l'administration</i>

REMARQUE : Le présent formulaire sert uniquement au dépôt d'une demande de réexamen d'une décision ou d'une ordonnance de la CRÉF.

La Commission peut refuser votre demande si :

1. la demande est déposée plus de 30 jours après la publication des motifs écrits ou de la décision et que la Commission détermine qu'il n'y a pas de motif suffisant pour réexaminer la décision;
2. la demande est incomplète (par exemple, les renseignements demandés ou le droit de dépôt de 125 \$ ne sont pas fournis dans les 21 jours suivant l'avis de la Commission);
3. il s'agit d'une deuxième demande par la même partie;
4. vous voulez revenir sur l'affaire, qui a déjà été réglée, en utilisant les mêmes preuves que celles utilisées à l'audience.

Partie 1 : Renseignements sur le bien-fonds

N° de rôle :

--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--

 -

--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--

 Numéro à 19 chiffres qui figure sur l'avis d'évaluation

Adresse municipale : _____ Municipalité : _____

Propriétaire du bien-fonds : _____ Année(s) d'imposition: _____

N° d'audience : _____ Date de l'audience : _____ N° des motifs écrits : _____

Êtes-vous le propriétaire du bien-fonds? oui non
 Avez-vous un représentant? oui non
 J'aimerais communiquer avec la CRÉF en anglais français
 J'ai des besoins en matière d'accessibilité non oui (veuillez communiquer avec la Commission le plus tôt possible)

Partie 2 : Renseignements sur l'auteur de la demande

Prénom : _____ Nom : _____

Société (le cas échéant) : _____ Adresse municipale : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____ Pays (autre que le Canada) : _____

Tél. maison : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

Signature : _____

Partie 3 : Renseignements sur le représentant À remplir seulement si vous avez un représentant

Société : _____ Nom du représentant : _____

Adresse municipale : _____ App./Bureau/Unité : _____ Ville : _____

Province : _____ Code postal : _____ Tél. bureau/autre : _____

Tél maison : _____ Télécopieur : _____ Courriel : _____

N° de rôle :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Les représentants qui ne sont pas titulaires d'un permis du Barreau du Haut-Canada doivent confirmer qu'ils possèdent une autorisation écrite de l'auteur de la demande en cochant la case ci-dessous.

J'atteste que l'auteur de la demande m'a autorisé par écrit à agir en son nom dans le cadre de la demande, et je comprends qu'on peut me demander de produire cette autorisation en tout temps. Je comprends que je ne peux agir à titre de représentant que si l'on m'accorde une dispense en vertu des règles du Barreau du Haut-Canada

Partie 4 : Raison(s) de la demande de réexamen (Cochez SEULEMENT les raisons qui s'appliquent.)

La Commission :

- a outrepassé sa compétence;
- a enfreint les règles de justice naturelle ou d'équité de la procédure, y compris des allégations de partialité;
- a commis une erreur de droit ou de fait sans laquelle la Commission aurait vraisemblablement rendu une décision différente;
- doit tenir compte de nouvelles preuves qui n'étaient pas disponibles au moment de l'audience, qui sont crédibles et qui auraient pu influencer sur l'issue de l'affaire;
- a entendu des preuves fausses ou trompeuses de la part d'une partie ou d'un témoin, ce qui a été découvert seulement après l'audience et aurait pu influencer sur l'issue de l'affaire;

Partie 5 : L'ordonnance que vous voulez que la Commission rende et autres détails quant aux raisons de votre demande

Veillez inclure vos commentaires dans l'espace fourni. Ces commentaires ne remplacent pas un affidavit fait sous serment.

Partie 6 : Comment envoyer votre demande

Déposez votre demande en utilisant uniquement l'UNE des options suivantes. Si vous n'êtes pas certain(e) d'avoir déposé la demande correctement et l'avez déposée plus d'une fois, veuillez indiquer COPIE sur les autres demandes pour éviter des frais supplémentaires.

1. Poste*

Commission de révision de l'évaluation foncière
655, rue Bay, bureau 1500
Toronto, Ontario M5G 1E5

3. En personne

655, rue Bay, bureau 1500 (rue Bay, juste au nord de la rue Dundas)

2. Télécopieur*

Sans frais : 1 877 849-2066
À Toronto : 416 314-3717

***Nous ne confirmons pas immédiatement la réception des formulaires. Pour les formulaires transmis par télécopieur, conservez une copie du rapport de transmission pour vos dossiers. Vous recevrez un accusé de réception après que votre demande aura été traitée.**

N° de
rôle :

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partie 8 : Droits de dépôt et renseignements sur le paiement

Les renseignements contenus dans cette section sont confidentiels. Ils ne **serviront qu'à traiter votre demande** et ne seront pas versés au dossier.

Droits

Droit de dépôt de 125 \$. *Les droits de dépôt **ne sont pas remboursables**.

Type de paiement

*Chèque ou mandat – payable au ministère des Finances, avec numéro de rôle sur le devant du chèque/mandat.

Si une institution financière retourne votre chèque, ou si vous annulez ou arrêtez le paiement, des frais d'administration de 35 \$ s'appliquent.

Les renseignements personnels demandés dans ce formulaire sont recueillis en vertu de l'article 40 de la *Loi sur l'évaluation foncière*. Une fois ce formulaire soumis, tous les renseignements concernant cet appel peuvent être rendus publics. Pour de plus amples renseignements, veuillez communiquer avec l'un des préposés aux renseignements au public de la CRÉF, au 416 212-6349 ou sans frais, au 1-866-448-2248. La *Loi sur l'évaluation foncière* peut être consultée à www.elto.gov.on.ca.

Réservé à l'administration :

Droits acquittés : _____\$ Argent comptant Chèque Mandat Carte de débit

Vérifié par : _____