



Formulaire de demande de réduction des droits d'appel

Tribunaux de l'aménagement du territoire Ontario
Tribunal d'appel de l'aménagement local
655, rue Bay, bureau 1500, Toronto (Ontario) M5G 1E5
Tél. : 416 212-6349 ou sans frais : 1 866 448-2248
www.olt.gov.on.ca

Instructions :

- Le présent formulaire est utilisé pour demander une réduction des droits de dépôt d'un appel au Tribunal d'appel de l'aménagement local.
- Il doit être présenté avec le formulaire d'appel au moment du dépôt de l'appel.
- Remarque : Une réduction des droits d'appel ne peut être demandée que si les droits d'appel afférents à l'appel déposé sont de 1 100 \$ ET que l'auteur de la demande de réduction des droits est un citoyen privé, une œuvre de bienfaisance enregistrée ou une association de contribuables sans but lucratif.
- Le présent formulaire est présenté pour demander que les droits d'appel soient réduits à 400 \$.
- Des droits d'appel de 400 \$ doivent être payés au moment du dépôt de l'appel. Si la demande de réduction est rejetée, le solde des droits devra être payé.

Sceau de la date – Reçu par le TAAL

Partie 1 : Renseignements sur l'appel (sous réserve du dépôt de l'appel)

Numéro de dossier municipal _____ Type d'appel (*Modification au plan officiel, règlement de zonage, redevances d'aménagement, etc.*) _____ Date de la décision municipale _____

Adresse et/ou description légale du bien-fonds qui fait l'objet de l'appel _____

Municipalité _____ Niveau supérieur (région, comté, district) _____ Date de dépôt de l'appel _____

Partie 2 : Renseignements sur l'appelant(e)

Prénom : _____ Nom : _____

Nom de la société ou de l'association (le cas échéant) _____

Courriel : _____

N° de tél. de jour : _____ Autre n° de tél. : _____

Adresse postale : _____
rue _____ App./bureau/logement _____ Ville _____

Province _____ Pays (si autre que le Canada) _____ Code postal _____

Signature de l'appelant(e) : _____ Date : _____

Partie 3 : Motifs

Je demande une réduction des droits d'appel, car je dépose un appel à titre de, ou au nom d'un(e) :

- citoyen privé
- œuvre de bienfaisance enregistrée
- association de contribuables sans but lucratif

Si l'appel est déposé au nom d'une œuvre de bienfaisance enregistrée ou d'une association de contribuables sans but lucratif :

le nom de l'œuvre ou de l'association est :

Mon lien avec l'œuvre ou l'association est :

Partie 4 : Attestation

J'atteste que, pour autant que je le sache, les renseignements ci-dessus sont exacts et je confirme que j'ai le pouvoir d'agir pour le compte de l'œuvre de bienfaisance/de l'association sans but lucratif (si je dépose un appel au nom d'une œuvre de bienfaisance ou d'une association sans but lucratif).

Signature : _____ Date : _____

Nom du signataire : _____

REMARQUE : Les renseignements personnels ou documents demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu des dispositions de la *Loi sur l'aménagement du territoire*, L.R.O. 1990, chap. P 13, et de la *Loi de 2017 sur le Tribunal d'appel de l'aménagement local*. Les renseignements recueillis sont versés au dossier du TAAL relatif à l'affaire concernée et font partie du dossier public de cette affaire.

RÉSERVÉ AU BUREAU

Demande reçue par : _____

_____	_____	_____
Jour	Mois	Année
_____	_____	_____

Droits reçus : _____ Examen par : _____