



Avis de retrait d'une plainte, d'une requête ou d'un appel (Règle 38.1)

Commission de révision de l'évaluation foncière, 655, rue Bay, salle 1200, Toronto (Ontario) M5G 2K4
Téléphone : (416) 314-6900 ou 1-800-263-3237 Télécopieur : (416) 314-3717 ou 1-877-849-2066
Site Web : www.arb.gov.on.ca Courriel : assessment.review.Commission@jus.gov.on.ca

Timbre dateur de la CREF

Remarque : La présente formule sert à retirer une plainte, une requête ou un appel déposé(e) auprès de la Commission de révision de l'évaluation foncière.

Politique de remboursement : Le **droit de dépôt n'est pas remboursable**, sauf lorsqu'il répond aux critères établis dans le Règlement de l'Ontario 320/01 et qui prévoient ce qui suit :

- Qu'une **demande de réexamen** soit déposée auprès de la Société d'évaluation foncière des municipalités (SEFM) **avant** la date à laquelle la plainte d'évaluation annuelle (article 40) est déposée; et
- Que l'affaire soit réglée dans le cadre du processus de demande de réexamen **avant** l'audience correspondante devant la Commission de révision de l'évaluation foncière; et
- Que la plainte auprès de la Commission de révision de l'évaluation foncière soit retirée **avant** le début de l'audience de la Commission.

Renseignements sur la plainte/la requête/l'appel (veuillez écrire en caractères d'imprimerie)

Numéro de rôle :

Numéro de rôle de 19 chiffres – Veuillez consulter l'avis d'évaluation foncière

Année d'imposition :

N° de plainte/requête/appel :

Adresse du bien-fonds :

Municipalité :

Renseignements sur le plaignant/requérant/appelant ou le représentant

Suis-je le plaignant/requérant/appelant de ce bien-fonds? oui non

Suis-je le représentant pour cette plainte/requête ou cet appel? oui non

Prénom :

Nom de famille :

Raison sociale (le cas échéant) :

Adresse postale :

Numéro d'app./pièce/unité :

Ville :

Province :

Pays (s'il ne s'agit pas du Canada) :

Code postal :

Numéro de téléphone au travail/autre :

Numéro de téléphone à domicile :

Numéro de télécopieur :

Courriel :

Retrait

Avez-vous déposé une demande de réexamen auprès de la SEFM? oui non Si *oui*, veuillez entrer la date de dépôt :

___ / ___ / ___

jour mois année

Avez-vous eu un règlement avec la SEFM? oui non

Veuillez joindre une copie de votre procès-verbal de règlement Copie jointe oui non

Si vous joignez un procès-verbal de règlement signé, vous n'avez PAS à signer ci-dessous

Je retire par la présente la plainte, la requête ou l'appel mentionné(e) ci-dessus

Signature :

Date :

Pour de plus amples renseignements, veuillez contacter un adjoint aux enquêtes du public de la CREF au (416) 314-6900 ou, sans frais, au 1-800-263-3237. On peut consulter la *Loi sur l'évaluation foncière* à www.arb.gov.on.ca

Réservé au bureau

Numéro de région :

Date d'audience :

Initiales du planificateur :