 Tribunaux décisionnels Ontario – Commission de révision de l’évaluation foncière

**Gabarit d’affidavit**

 Commission de révision d’évaluation foncière, 15 rue Grosvenor, rez-de-chaussée. Toronto, Ontario M7A 2G6

 **Site Web :** www.tribunalsontario.ca/cref/ **Courriel** : arb.registrar@ontario.ca

(Available in English)

COMMISSION DE RÉVISION DE L’ÉVALUATION FONCIÈRE

Numéro de rôle :

Adresse du bien :

Numéros d’appel :

Années d’imposition :

Numéro de calendrier de déroulement :

Numéro d’audience :

ENTRE :

**[NOM DE L’AUTEUR DE LA MOTION]**

 Auteur de la motion

-et-

**­­ SOCIÉTÉ D’ÉVALUATION FONCIÈRE DES MUNICIPALITÉS, RÉGION [No]**

et

**[NOM DE LA MUNICIPALITÉ]**

Partie intimée

# AFFIDAVIT DE [NOM]

# DÉCLARÉ SOUS SERMENT LE [DATE]

JE, **[NOM],** de **[MUNICIPALITÉ]**, dans la province de l’Ontario, DÉCLARE ET AFFIRME SOLENELLEMENT ET SINCÈREMENT QUE :

1. **[DÉCRIRE LES FAITS PERTINENTS QUANT À LA MOTION]**
2. **…**
3. **….**
4. **…**
5. **….**
6. Je souscris le présent affidavit à l’appui d’une motion en vue de **[REDRESSEMENT]** et à aucune autre fin.

AFFIRMÉ SOLENELLEMENT devant moi

à **[MUNICIPALITÉ],** dans la province de

l’Ontario, le \_\_ **[MOIS]** 20xx.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Commissaire aux affidavits **[NOM DE L’AUTEUR DE L’AFFIDAVIT]**

**[NOM DU COMMISSAIRE]**