



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 [N°]
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
SOLENNELLEMENT 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 SOLENNELLEMENT devant moi
à **[MUNICIPALITÉ]**, dans la province de
l'Ontario, le __ **[MOIS]** 2017.

Commissaire aux affidavits
[NOM DU COMMISSAIRE]

[NOM DE L'AUTEUR DE L'AFFIDAVIT]