



## Assessment and Taxation Évaluation et taxes

### REQUÊTE EN RÉVISION POUR EXEMPTION DE TAXES FONCIÈRES

Date :	
Identificateur du rôle de taxes foncières :	
Adresse municipale du bien foncier :	
Année d'imposition :	
Évaluation totale :	
Exemption statutaire sous le régime de la <i>Loi sur l'évaluation municipale</i> :	<b>OUI</b> ou <b>NON</b>

#### I. RENSEIGNEMENTS SUR LE BIEN

Nom du propriétaire foncier		
Adresse du propriétaire foncier	Téléphone	Télécopieur
Adresse du bien faisant l'objet de la demande d'exemption		
Quelle fraction/partie du bien susmentionné détient l'organisme?	Totalité	Partie Partie occupée
Existe-t-il un accord qui confirme la partie du bien que détient l'organisme? <b>OUI</b> <b>NON</b>	Si oui, indiquez la date d'expiration.	Date d'occupation effective par l'organisme

#### II. RENSEIGNEMENTS SUR L'ORGANISME

Nom de l'organisme exploitant les installations	Téléphone	Télécopieur
Objectifs/buts de l'organisme 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____		
Loi sous le régime de laquelle l'organisme est enregistré à titre d'organisme sans but lucratif	Numéro d'enregistrement	
Les ressources de l'organisme sont-elles affectées à la réalisation des objectifs et buts précités? <b>OUI</b> <b>NON</b> Sinon, prière d'expliquer sur feuille annexe.	L'organisme a-t-il reçu des gains ou des avantages pécuniaires pour la prestation de ses services? <b>OUI</b> <b>NON</b> Si oui, prière d'expliquer sur feuille annexe.	
Votre organisme prévoit-il quitter le bien au cours de l'exercice courant? <b>OUI</b> <b>NON</b> Si oui, prière d'expliquer sur feuille annexe.		
L'organisme verse-t-il certains de ses revenus ou profits à ses membres ou actionnaires autrement que sous forme de rémunération? <b>OUI</b> <b>NON</b> Si oui, prière d'expliquer sur feuille annexe.		

**III. SECTEUR DE COMMERCE DE DÉTAIL OU AUTORISÉ**

L'organisme possède-t-il un secteur de commerce de détail sur les lieux? Si oui, en êtes-vous l'exploitant?	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Quel type de biens ou de services sont vendus dans le secteur de commerce de détail?		
À quelle fin servent les revenus nets du secteur de commerce de détail?		
Y a-t-il un secteur des installations qui a reçu un permis de jeux ou d'alcool? <b>Si oui, prière d'annexer une copie du permis.</b> Superficie	<b>OUI</b> Catégorie	<b>NON</b> Secteur

**IV. RENSEIGNEMENTS SUR L'USAGE DU BIEN**

Indiquez les installations qui se trouvent sur le bien.	
1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
Quand sont-elles ouvertes au grand public?	
Indiquez les critères d'adhésion ainsi que les droits à payer.	
Existe-t-il d'autres restrictions empêchant quelqu'un d'utiliser les installations? Si oui, quelles sont-elles?	<b>OUI</b> <b>NON</b>
Est-ce que les services qu'offre l'organisme font l'objet de publicité et de promotion auprès du grand public ou surtout auprès des membres?	
<b>Grand public</b>	<b>Membres</b>

**V. RENSEIGNEMENTS — PERSONNES-RESSOURCES**

Nom — personne-ressource	Poste dans l'organisme	Téléphone	Télécopieur
Adresse postale préférée de l'organisme sans but lucratif			Code postal
Président ou présidente de l'organisme		Téléphone	Télécopieur
Trésorier ou trésorière de l'organisme		Téléphone	Télécopieur

J'atteste que je suis autorisé(e) à présenter la présente requête au nom de l'organisme, que les renseignements donnés sur le présent formulaire et les feuilles annexes sont vrais et exacts à tous égards et que tous les renseignements que prescrit l'article VI de la présente requête ont été donnés.	
Nom (en caractères d'imprimerie)	Date (obligatoire)
Poste	Signature

**Veillez fournir tous les renseignements dont a besoin le Service de l'évaluation et des taxes pour déterminer le statut d'exemption du bien qu'occupe l'organisme.**

**VI. AUTRES RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES**

Veillez annexer les documents suivants à la requête :

1. **Certificat de constitution en corporation, confirmation récente comme quoi l'organisme est enregistré en bonne et due forme, acte d'association et statuts constitutifs, s'il y en a.**
2. **Copie du permis (s'il y a lieu).**
3. **Copie des états financiers les plus récents de l'organisme.**
4. **Copie du titre (s'il y a lieu).**
5. **Copies :**
  - **du bail en cours conclu avec le propriétaire (s'il y a lieu);**
  - **d'un plan indiquant la superficie louée.**
6. **Lettre du propriétaire confirmant (s'il y a lieu) qu'il :**
  - **est au courant de la présente demande d'exemption;**
  - **sait que la municipalité va estimer les taxes payables sur la superficie occupée par l'organisme en recourant à une méthode pouvant être différente de celle qu'il a utilisée.**
7. **Brochures, bulletins, dépliants ou autres ouvrages documentaires portant sur l'organisme.**

Mail to:  
510 Main Street, Winnipeg, Manitoba R3B 3M2

510, rue Main, Winnipeg (Manitoba) R3B 3M2

T. | Tél. : 311  
Toll-free | Sans frais : 1-877-311-4974  
F. | Fax : 204-986-6105  
winnipeg.ca