



Les Estimateurs professionnels
Leroux, Beaudry, Picard et associés inc.
évaluateurs agréés



FORMULAIRE D'ENQUÊTE DE VENTE RÉSIDENTIELLE

Les Estimateurs professionnels
Leroux, Beaudry, Picard et associés inc.

Madame,
Monsieur,

À titre d'évaluateur mandataire de votre municipalité, nous avons pour mandat de confectionner le nouveau rôle triennal. Considérant que l'immeuble ci-dessous a fait l'objet d'une transaction immobilière au cours des dernières années, nous vous demandons de bien vouloir nous faire parvenir ce document dûment complété.

Nom du propriétaire :

Numéro d'enregistrement :

Matricule :

Prix de vente :

Adresse :

Date de vente :

Répondre au plus tard

1. LE PRIX PAYÉ CORRESPOND-IL AVEC LE PRIX INSCRIT CI-DESSUS?

Oui Non

Si non, précisez : _____

2. LE PRIX D'ACHAT COMPREND-IL DES MEUBLES, ÉQUIPEMENTS OU AUTRES BIENS NON MEUBLES?

Oui Non

Si oui, valeur approximative : _____ Description : _____

3. DEPUIS COMBIEN DE TEMPS LA PROPRIÉTÉ ÉTAIT-ELLE EN VENTE?

Année Mois Jour Ne sais pas

4. PRIX DEMANDÉ AVANT LA NÉGOCIATION?

Indiquer le montant : _____

5. LE VENDEUR ÉTAIT-IL UN:

Parent Vendeur non-lié Connaissance

6. S'AGISSAIT-IL D'UNE VENTE FORCÉE: DATION EN PAIEMENT, AVIS DE 60 JOURS, RÈGLEMENT DE SÉPARATION OU DE DIVORCE, JUGEMENT DE LA COUR?

Oui Non

Si oui, précisez : _____

7. CETTE PROPRIÉTÉ ÉTAIT-ELLE ADJACENTE À LA VÔTRE?

Oui Non

8. CONSIDÉREZ-VOUS QUE LE PRIX DE LA TRANSACTION REPRÉSENTAIT LA VALEUR MARCHANDE DE LA PROPRIÉTÉ AU MOMENT OU VOUS AVEZ EFFECTUÉ LA TRANSACTION?

Oui Non

Si non, précisez : _____

9. SAVEZ-VOUS SI DES TRAVAUX ONT ÉTÉ EFFECTUÉS AVANT OU APRÈS LA VENTE DE LA PROPRIÉTÉ?

	Avant	Après	Année de rénovation	Montant (\$) (si connu)
<input type="checkbox"/> Toit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Fenêtre(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Mur(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Sous-sol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Galerie(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Foyer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Cuisine(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Salle de bain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Revêtement extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Plancher(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Aménagement extérieur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Piscine	<input type="checkbox"/> Hors-terre	<input type="checkbox"/> Excavée		
<input type="checkbox"/> Sous-sol aménagé à	<input type="checkbox"/> Moins de 50 %	<input type="checkbox"/> Plus de 50 %		
<input type="checkbox"/> Dépendance(s)	<input type="checkbox"/> Ajout	<input type="checkbox"/> Retrait		

10. RÉNOVATIONS MAJEURES À FAIRE D'ICI 5 ANS

Toit Mur(s), plafond(s) Dépendances : abri d'auto, garage, remise
 Fenêtre(s) Revêtement extérieur Puits
 Galerie(s) Cuisine Fosse septique
 Plancher(s) Salle de bain Aucune

Autre / Remarque : _____

11. AVEZ-VOUS DÉCOUVERT DES VICES CACHÉS (RECOURS) APRÈS L'ACHAT?

Oui Non

Si oui, quel(s) élément(s) :

Toit Fondation Électricité Infiltration d'eau Élément relatif au terrain
 Fenêtre(s) Structure Revêtement extérieur Installation septique
 Isolation Plomberie Qualité de l'eau potable Quantité de l'eau potable

12. EST-CE QUE LA LOCALISATION, LA FORME DU TERRAIN A INFLUENCÉ LE PRIX DE LA TRANSACTION?

Oui Non

Si oui, précisez : _____

13. PROXIMITÉ D'ÉLÉMENTS DÉSAVANTAGEUX?

Aucun

Voie ferrée

Autre / Remarque :

Dépotoir

Commerce, industrie polluante

Risque d'inondation

Ferme

14. ATTESTATION DE DÉCLARATION

Je déclare que les renseignements fournis au présent document sont conformes à l'état de ma propriété. Aussi, **je comprends que l'évaluateur ou son représentant pourra, au besoin, procéder à une inspection de mon immeuble**, conformément à l'article 18 de la Loi sur la fiscalité municipale.

S.V.P., NE PAS OUBLIER DE SIGNER

Signature

Date

Nom en lettres moulées

Veillez s.v.p. nous indiquer les coordonnées pour vous joindre

Téléphone résidentiel

Téléphone au travail

Poste

Cellulaire

Courriel

LOI SUR LA FISCALITÉ MUNICIPALE (EXTRAIT)

Article 18 :

Renseignement : Le propriétaire ou l'occupant d'un bien ou son mandataire doit fournir ou rendre disponibles à l'évaluateur ou à son représentant les renseignements relatifs au bien dont ce dernier a besoin pour l'exercice de ses fonctions, selon que ce dernier lui demande de les fournir, au moyen d'un questionnaire ou autrement, ou de les rendre disponibles [...].

RLRQ c. F-2.1

S'il vous plaît, nous retourner le formulaire dûment rempli en utilisant l'enveloppe-réponse.

Merci de votre coopération

POUR USAGE INTERNE SEULEMENT

Dossier vérifié par

Numéro d'employé

Date

Propriété à revisiter Oui

Non