



Formulaire – Mise à jour du dossier de votre propriété
RÉSIDENTIEL

Adresse : _____ Année de construction : _____
Matricule : _____ Date de la dernière inspection de votre propriété : _____

INDIQUEZ LA DESCRIPTION COMPLÈTE ET ACTUELLE DE VOTRE PROPRIÉTÉ AU MEILLEUR DE VOTRE CONNAISSANCE

Description de la propriété - Intérieur						
1.1 Chauffage et électricité aux étages						
Chauffage : <input type="checkbox"/> Plinthes électriques (si plus de 50% changées)		Année _____		Panneau électrique :		Année _____
Fournaise : <input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> À l'huile <input type="checkbox"/> Au gaz <input type="checkbox"/> Autre :		_____				Année _____
1.2 Armoires de cuisine						
Cocher le type et inscrire l'année de la dernière rénovation. Si 2 ^e cuisine, l'inscrire dans les commentaires de la section 4						
Type d'armoire : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Mélamine <input type="checkbox"/> Polyester <input type="checkbox"/> Thermoplastique <input type="checkbox"/> Autre :		_____				Année _____
Type de comptoir : <input type="checkbox"/> Standard/stratifié/arborite <input type="checkbox"/> Quartz <input type="checkbox"/> Granite <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Autre :		_____				Année _____
1.3 Éléments fixes						
Cocher les éléments que possède votre propriété et inscrire l'année de la dernière rénovation						
<input type="checkbox"/> Plaque de cuisson		Année _____	<input type="checkbox"/> Four encastré		Année _____	<input type="checkbox"/> Autre : _____
Foyer Encastré <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Granules <input type="checkbox"/> Autre :				Année _____
<input type="checkbox"/> Poêle		<input type="checkbox"/> Aspirateur central		Année _____	<input type="checkbox"/> Climatiseur (excluant les unités aux fenêtres)	
<input type="checkbox"/> Thermopompe murale		Année _____	Thermopompe intégrée au chauffage central		Année _____	
1.4 Salles de bain et salles d'eau						
1 ^{ère} salle de bain : Superficie _____ pi X _____ pi		<input type="checkbox"/> Bain à remous		Année _____	<input type="checkbox"/> Bain	Année _____
<input type="checkbox"/> Combiné bain/douche		Année _____	Douche <input type="checkbox"/> plastique <input type="checkbox"/> céramique		Année _____	<input type="checkbox"/> Toilette
				Année _____	Année _____	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} lavabo
				Année _____	Année _____	<input type="checkbox"/> 2 ^e lavabo
2 ^{ème} salle de bain : Superficie _____ pi X _____ pi		<input type="checkbox"/> Bain à remous		Année _____	<input type="checkbox"/> Bain	Année _____
<input type="checkbox"/> Combiné bain/douche		Année _____	Douche <input type="checkbox"/> plastique <input type="checkbox"/> céramique		Année _____	<input type="checkbox"/> Toilette
				Année _____	Année _____	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} lavabo
				Année _____	Année _____	<input type="checkbox"/> 2 ^e lavabo
3 ^{ème} salle de bain : Superficie _____ pi X _____ pi		<input type="checkbox"/> Bain à remous		Année _____	<input type="checkbox"/> Bain	Année _____
<input type="checkbox"/> Combiné bain/douche		Année _____	Douche <input type="checkbox"/> plastique <input type="checkbox"/> céramique		Année _____	<input type="checkbox"/> Toilette
				Année _____	Année _____	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} lavabo
				Année _____	Année _____	<input type="checkbox"/> 2 ^e lavabo
<input type="checkbox"/> Salle d'eau : Nombre _____		<input type="checkbox"/> Lavabo		Année _____	<input type="checkbox"/> Toilette	
				Année _____	Année _____	
1.5 Revêtements de plancher et murs intérieurs (ne pas considérer la peinture comme une rénovation)						
Pièce	Encercler l'étage	Couvre-plancher		Murs intérieurs		
		Inscrire le matériau Bois-franc, céramique, vinyle clic, etc.	Cocher si d'origine sinon inscrire l'année de la dernière rénovation	Si rénovation cocher gypse et/ou bâti et inscrire l'année de la dernière rénovation. Si aucune rénovation, ne rien inscrire.		
Salon	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
Cuisine	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
Salle à manger	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
1 ^{ère} chambre	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
2 ^e chambre	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
3 ^e chambre	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
4 ^e chambre	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
1 ^{ère} salle de bain	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
2 ^e salle de bain	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
3 ^e salle de bain	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
Salle d'eau	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
Salle de jeux	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
Salle familiale	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
Autre	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e	<input type="checkbox"/>	Année _____	<input type="checkbox"/> Gypse	<input type="checkbox"/> Bâti	Année _____
Cocher ce qui est fini au sous-sol : <input type="checkbox"/> Plafonds <input type="checkbox"/> Murs <input type="checkbox"/> Planchers						
Si vous avez coché 2 des 3 éléments ci-dessus inscrire le % du sous-sol fini _____% ou la superficie _____ pi ²						
Cocher le type de plafond et inscrire l'année de la dernière rénovation : <input type="checkbox"/> Gypse <input type="checkbox"/> Suspendue <input type="checkbox"/> Autre		_____				Année _____
Cocher le type de murs et inscrire l'année de dernière rénovation <input type="checkbox"/> Gypse <input type="checkbox"/> Autre		_____				Année _____
1.6 Fondation <input type="checkbox"/> Origine ou <input type="checkbox"/> Année, spécifiez _____						
Cocher le type de fondation et son matériau : <input type="checkbox"/> Plancher de fondation <input type="checkbox"/> Avec dalle de béton <input type="checkbox"/> Sans dalle de béton						
<input type="checkbox"/> Sous-sol (5 pi et +)		<input type="checkbox"/> Vide sanitaire (- de 5 pi)		<input type="checkbox"/> Muret		<input type="checkbox"/> Pilier excavé (creusé) ou
<input type="checkbox"/> Béton coulé		<input type="checkbox"/> Béton coulé		<input type="checkbox"/> Béton coulé		<input type="checkbox"/> Pilier non excavé (hors-sol)
<input type="checkbox"/> Blocs de béton		<input type="checkbox"/> Blocs de béton		<input type="checkbox"/> Blocs de béton		<input type="checkbox"/> Béton coulé <input type="checkbox"/> Blocs de béton
<input type="checkbox"/> Pierre		<input type="checkbox"/> Pierre		<input type="checkbox"/> Pierre		<input type="checkbox"/> Métal <input type="checkbox"/> Bois

Description de la propriété – Extérieur	
2.1	Revêtement du toit
Cocher le type et inscrire l'année de la dernière rénovation. <input type="checkbox"/> Bardeaux d'asphalte <input type="checkbox"/> Élastomère <input type="checkbox"/> Tôle <input type="checkbox"/> Autre: _____ Année _____	
2.2	Revêtement extérieur
Inscrire le revêtement d'origine, si rénové inscrire le nouveau revêtement remplacé, l'année et le pourcentage Revêtement d'origine _____ Nouveau revêtement _____ % Année _____	
2.3	Portes et fenêtres (ne pas considérer changement de vitre et de thermos comme rénovation)
Inscrire le nombre total et le nombre changé et l'année de la dernière rénovation. Portes (inclure porte patio, exclure porte de garage attaché et du sous-sol) : <u>Nb total</u> Changées : <u>Nb</u> <u>Année</u> Fenêtres (exclure fenêtres de garage attaché et exclure fenêtres du sous-sol) <u>Nb total</u> Changées : <u>Nb</u> <u>Année</u> Fenêtres du sous-sol seulement <u>Nb total</u> Changées : <u>Nb</u> <u>Année</u>	
2.4	Dépendances (ne pas considérer les abris saisonniers)
Cocher les éléments, inscrire les dimensions, le type de fondation et l'année de la dernière rénovation <input type="checkbox"/> 1 ^{er} Hangar/remise <u>Largeur</u> pi X <u>longueur</u> pi <u>Année</u> Fondation: <input type="checkbox"/> Muret <input type="checkbox"/> Sous-sol <input type="checkbox"/> Piliers <input type="checkbox"/> Radier <input type="checkbox"/> 2 ^e Hangar/remise <u>Largeur</u> pi X <u>longueur</u> pi <u>Année</u> Fondation: <input type="checkbox"/> Muret <input type="checkbox"/> Sous-sol <input type="checkbox"/> Piliers <input type="checkbox"/> Radier <input type="checkbox"/> Garage <u>largeur</u> pi X <u>longueur</u> pi <u>Année</u> Fondation: <input type="checkbox"/> Muret <input type="checkbox"/> Sous-sol <input type="checkbox"/> Piliers <input type="checkbox"/> Radier <input type="checkbox"/> Abri d'auto <u>largeur</u> pi X <u>longueur</u> pi <u>Année</u>	
2.5	Améliorations d'emplacement
Cocher les éléments, inscrire l'année de l'ajout ou de remplacement et informations demandées Piscine : <input type="checkbox"/> Creusée <input type="checkbox"/> Hors-terre <input type="checkbox"/> Semi-excavée <u>Année</u> Dimensions : _____ <input type="checkbox"/> Chauffe-eau de piscine Spa : <input type="checkbox"/> Spa <input type="checkbox"/> Spa nature (intégré au sol) Nombre de places assises : <u>Nb</u> <u>Année</u> Stationnement : <input type="checkbox"/> Asphalte <input type="checkbox"/> Inter bloc <input type="checkbox"/> Gravier <input type="checkbox"/> Autre : _____ Spécifiez _____	
2.6	Autres
Cocher la modification effectuée depuis les dix dernières années, s'il y a lieu. <input type="checkbox"/> Augmentation <u>Année</u> ou <input type="checkbox"/> Réduction <u>Année</u> de la superficie de la propriété Construction? <input type="checkbox"/> Verrière 3 saisons <input type="checkbox"/> Verrière 4 saisons <input type="checkbox"/> Solarium 3 saisons <input type="checkbox"/> Solarium 4 saisons Démolition? <input type="checkbox"/> Verrière 3 saisons <input type="checkbox"/> Verrière 4 saisons <input type="checkbox"/> Solarium 3 saisons <input type="checkbox"/> Solarium 4 saisons	
3.	Acquisition
L'acquisition de votre propriété remonte-t-elle à moins de 5 ans? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, inscrire l'année d'achat <u>Année</u>	
4.	Commentaires
Information supplémentaire sur la propriété : ajout de bâtiment(s) à votre propriété, agrandissement(s), travaux à venir, vices de construction, problématiques particulières, etc.	
*** Si ajout de bâtiment(s) ou agrandissement(s), veuillez les dessiner sur le croquis en indiquant les mesures approximatives	
5.	Attestation et déclaration
Je déclare, que les renseignements fournis dans le présent document sont conformes à l'état de mon immeuble. Aussi, je comprends que l'évaluateur de la MRC de Témiscamingue ou son représentant pourra procéder à une visite de mon immeuble, conformément aux articles 15 et 18 de la <i>Loi sur la fiscalité municipale</i> . SVP ne pas oublier de signer et nous indiquer les coordonnées pour vous joindre. Signature : _____ Date : _____ Nom en lettres moulées : _____ Tél. résidence : _____ Tél. travail : _____ Tél. cellulaire : _____ Courriel en lettre moulées : _____	

Merci de votre précieuse collaboration!