



Formulaire d'autorisation de représentant Année d'imposition 2015

**UNIQUEMENT POUR
USAGE INTERNE**

N° de registre DTS _____

Le présent formulaire doit être rempli lorsqu'un représentant représente un propriétaire foncier pour l'évaluation 2012 en relation avec l'année d'imposition 2015. Un formulaire de liste des propriétés supplémentaires, sous forme papier (voir la liste des propriétés supplémentaires) ou électronique (voir la section D), doit être utilisé conjointement avec le formulaire d'autorisation du représentant lorsque les informations sont recherchées pour plus d'une propriété.

Les détails des dispositions concernant l'utilisation du présent formulaire sont présentés à la page 2. Si vous avez des questions concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements, veuillez prendre contact avec nous au 1 866 296-6722 ou au 1 877 889-6722 ATS.

Le présent formulaire doit être rempli, signé et déposé auprès de la SÉFM avant que celle-ci ne diffuse l'information au représentant nommé dans le présent formulaire ou dans la liste ci-jointe*.

Section A : Autorisation du propriétaire, du locataire et du gestionnaire de la propriété (en lettres moulées)

(Cochez la case appropriée) Propriétaire Locataire Gestionnaire de la propriété autorisé* Employé du propriétaire*

**Les fonctions comprennent la gestion et la supervision des impôts, de l'évaluation, de l'administration et des appels relatifs à la propriété foncière*

Je soussigné(e), (nom du propriétaire, du locataire, du gestionnaire de la propriété autorisé) _____ autorise la divulgation des renseignements au représentant nommé dans la section C. Je comprends que le présent document ne constitue pas une lettre d'appel auprès de la Commission de révision de l'évaluation foncière en vertu des articles 33, 34 ou 40 de la *Loi sur l'évaluation foncière*.

Je reconnais également que le présent document ne constitue pas une demande de réexamen en vertu de l'article 39.1 de la *Loi sur l'évaluation*.

Section B : Renseignements sur le propriétaire foncier et la propriété (en lettres moulées)

Nom de la société (s'il y a lieu) : _____

S'il s'agit d'une société, nom et titre du signataire autorisé : _____

Numéro de rôle** (19 chiffres) : _____

Adresse de la propriété** : _____

App./bureau : _____

Ville : _____

Code postal : _____

Adresse postale du propriétaire ou de la société : _____

Numéro de téléphone : _____ Numéro de télécopieur : _____

Courriel : _____

** Le présent formulaire d'autorisation du représentant est assujéti à la vérification et la SÉFM se réserve le droit de demander l'original dûment signé.*

*** Si la présente autorisation s'applique à plus d'une propriété, joignez une liste complète et dûment signée des propriétés supplémentaires.*

Section C : Renseignements sur le représentant (en lettres moulées)

Nom de l'entreprise : _____
Nom du représentant : _____
Adresse postale : _____
Numéro de téléphone : _____ Numéro de télécopieur : _____
Courriel : _____

Section D : Représentation de propriétés multiples

Pour un nombre de propriétés qui se situe entre 2 et 49 propriétés, veuillez remplir le formulaire de liste des propriétés supplémentaires ci-joint.
Une liste électronique est obligatoire lorsque 50 propriétés et plus y figurent.
Veuillez consulter les exigences détaillées figurant dans la section E.

**Signature du propriétaire ou du
signataire autorisé mentionné dans la section B**

Date

Retournez le formulaire dûment rempli à :

mpac.ca **Formulaire Demandes de renseignements**
Télécopieur **1 866 297-6703**
Adresse postale Société d'évaluation foncière des municipalités
Centre de communication avec la clientèle
Objet : Formulaire d'autorisation
C.P. 9808
Toronto (Ontario) M1S 5T9

Section E : Liste électronique de propriétés pour 50 propriétés et plus (en lettres moulées)

Les propriétés qui m'appartiennent, que je loue ou gère sont comprises dans le fichier de feuilles de calcul électronique ci-joint.

Nom du fichier : _____
Type de fichier (p. ex., Excel) : _____

La date du fichier est : _____
Nombre de propriétés : _____

Le fichier doit contenir les champs suivants : le numéro de rôle, l'adresse de la propriété, le nom du propriétaire, du locataire et de la société gestionnaire de la propriété, l'identification du client, l'affiliation de la propriété (possédée, louée ou gérée) et le nom de l'agence.

Personnes autorisées à pratiquer le droit ou à fournir des services juridiques :

Les personnes autorisées par le Barreau du Haut-Canada à pratiquer le droit ou à fournir des services juridiques ne sont pas tenues de remplir le formulaire d'autorisation du représentant. Nous demandons aux personnes autorisées de soumettre par écrit le nom de leur client et d'indiquer si celui-ci est propriétaire ou locataire de la propriété et de fournir également leur numéro du Barreau du Haut-Canada.

Autres représentants :

La Loi sur la Société du Barreau interdit à toute personne que ce soit de fournir des services juridiques comme représentant ou technicien juridique si celle-ci n'a pas fait sa demande auprès du Barreau dans le cadre des dispositions de supervision relativement à l'autorisation d'exercer en qualité de technicien juridique. Les seules exceptions à cette interdiction de fournir les services juridiques portent sur les personnes mentionnées dans les alinéas 1 à 7, y compris le paragraphe 30 (1) du règlement numéro 4. Pour lesdites personnes, la SÉFM continuera d'exiger un formulaire d'autorisation du représentant dûment signé par le propriétaire foncier.

Personnes exemptées de l'obligation d'obtenir l'autorisation d'exercer :

- une personne exerçant au nom de la famille, d'amis ou de voisins
- une personne exerçant pour le compte d'un organisme à but non lucratif
- une personne qui est employée par un seul employeur et qui fournit des services juridiques à cet employeur seul et à nulle autre personne que l'employeur.
- o un adjoint de circonscription

De plus, les membres des organisations suivantes ont une exemption limitée à l'agrément du barreau s'ils ne fournissent des services juridiques qu'occasionnellement et de façon accessoire à l'exercice de leur profession ou de leur occupation :

- l'association des professionnels(elles) en ressources humaines de l'Ontario (Human Resources Professionals Association of Ontario);
- le Conseil canadien des professionnels en sécurité agréés;
- l'Institut canadien des évaluateurs (dans la catégorie d'affiliation pertinente).

Les membres de ces organismes doivent fournir un numéro de membre ou une identification appropriée.

Pour de plus amples renseignements au sujet du règlement numéro 4 du Barreau du Haut-Canada, veuillez consulter son site Web à l'adresse <http://www.lsuc.on.ca/with.aspx?id=1070&langtype=1036>

** Le présent formulaire d'autorisation du représentant est assujéti à la vérification et la SÉFM se réserve le droit de demander l'original dûment signé.*

*** Si la présente autorisation s'applique à plus d'une propriété, joignez une liste complète et dûment signée des propriétés supplémentaires.*

Liste des propriétés supplémentaires

Le formulaire de la liste des propriétés supplémentaires doit être utilisé conjointement avec le formulaire d'autorisation du représentant lors de la recherche d'informations relatives à plus d'une propriété. Le présent formulaire doit être signé par le propriétaire, le locataire, le gestionnaire, avant que la Société d'évaluation foncière des municipalités ne communique les renseignements relatifs à ces propriétés supplémentaires. Pour obtenir de plus amples informations, communiquez avec nous au 1 866 296-MPAC (6722) ou 1 877 889-MPAC (6722) ATS.

Section A : autorisation pour 49 propriétés ou moins (veuillez écrire en lettres moulées)

Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____	Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____
Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____	Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____
Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____	Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____
Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____	Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____
Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____	Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____
Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____	Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____
Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____	Numéro du rôle (19 chiffres) : _____ Nom du propriétaire : _____ Adresse de la propriété : _____ _____

Signature du propriétaire ou du signataire autorisé

(Mentionné dans la section B du formulaire d'autorisation du représentant)

Date

* Le présent formulaire d'autorisation du représentant est assujéti à la vérification et la SÉFM se réserve le droit de demander l'original dûment signé.

** Si la présente autorisation s'applique à plus d'une propriété, joignez une liste complète et dûment signée des propriétés supplémentaires.