

**DEMANDE DE PAIEMENTS EN REMPLACEMENT D'IMPÔTS SUR LA LONGUEUR DE FAÇADE OU SUR LA SUPERFICIE
SELON L'ARTICLE 3(1)(b) DE LA LOI SUR LES PAIEMENTS VERSÉS EN REMPLACEMENT D'IMPÔTS (2000) (PERI)**

1. Municipalité /Autorité taxatrice		Province	Année d'imposition de la demande de paiements
2. Numéro de matricule	Nom de la propriété ou du propriétaire		Adresse ou description officielle
3. Nature des travaux du projet portant sur la façade ou la superficie			Date d'achèvement du projet (aaaa/mm/jj)
4. Dimensions de la propriété (en pieds ou en mètres)			Plan de l'emplacement ↑ N
Façade	Autres côtés	Superficie totale	
Unité de mesure utilisée pour la présente demande. Si l'unité de mesure est différente de celle qui est indiquée ci-dessus, expliquez pourquoi.			

5. Imposition pour la façade et la superficie de toute propriété attenante

Coût total du projet	Taux total par unité de mesure	Taux annuel, y compris les intérêts, par unité de mesure
\$	\$	\$
Taux d'intérêt sur les fonds empruntés		Contribution annuelle
%	commence en 20_____ et prend fin en 20_____	
Montant total affecté à la propriété de Radio-Canada	Moins les montants payés ou les montants recouvrables de d'autres sources	Montant total réclamé pour les paiements en remplacement d'impôts (PERI)
\$	\$	\$
Montant annuel affecté à la propriété de Radio-Canada	Moins les montants annuels payés ou recouvrables de d'autres sources	Montant annuel réclamé pour les PERI
\$	\$	\$

6. Est-ce que votre municipalité désire se prévaloir d'un versement supplémentaire conformément à la *Loi sur les paiements versés en remplacement d'impôts(2000)* dans le cas où le versement du paiement serait indûment retardé?

Oui, seulement si le montant est plus de 25 \$ Oui, pour n'importe quel montant Non

SI OUI, annexe une copie du règlement d'imposition à la présente formule, ainsi qu'une description de votre politique en matière de prélèvement de pénalités sur les comptes d'impôts fonciers en souffrance. Aussi, indiquez le taux d'intérêt et la fréquence composée. Identifiez la date à laquelle les intérêts commencent à s'accumuler sur les paiements non versés: _____

DÉCLARATION

Par la présente, j'atteste que l'information fournie dans la présente demande et dans tous les documents joints est exacte et énonce correctement et en détail l'information ayant trait à l'impôt sur la façade ou la superficie ainsi qu'aux évaluations spéciales pertinentes. J'atteste également qu'aucune autre facture n'a été présentée concernant ces frais.

Signature de la personne autorisée

Date

ADRESSE DE RETOUR (LETTRES MOULÉES)

VEUILLEZ NE PAS ÉCRIRE DANS LA CASE CI-DESSOUS

Nom et titre de l'agent autorisé

Adresse

Ville

No. de téléphone

Code postal

No. de télécopieur

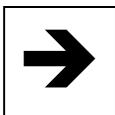
Courriel

Montant approuvé _____ \$

Signature _____

Date _____

**ENVOYER UNE COPIE DE LA PRÉSENTE DEMANDE
DÛMENT REMPLIE ET UNE COPIE DE
TOUS LES RÈGLEMENTS
PERTINENTS ET/OU DES
RAPPORTS D'INGÉNIEUR À:**



**SOCIÉTÉ RADIO-CANADA
Transmission - 9^{ème} étage
C.P. 500, succ. "A"
Toronto (Ontario)
M5W 1E6**