



TAX-02 (03-15)

**Demande de remboursement des compensations
pour l'utilisation de l'eau et la cueillette des matières résiduelles
LOGEMENT OCCUPÉ PAR UNE PERSONNE LIÉE**

**(une demande doit être complétée pour chaque année civile
et être reçue au service de la trésorerie au plus tard le 31 mars de chaque année)**

Je, _____
(nom complet)

de _____
(adresse, ville, province et code postal)

Téléphone : Résidence : _____ Cellulaire : _____

Adresse courriel : _____

Déclare sous serment que :

Je suis le (la) propriétaire d'une habitation unifamiliale isolée située au :

_____ (inscrire l'adresse)
comprenant un logement accessoire au sens du règlement de zonage en vigueur, aménagé en conformité à la
réglementation municipale applicable et ayant fait l'objet d'un permis de construction le cas échéant, ou qui
bénéficie d'un droit acquis au sens du règlement de zonage en vigueur quant à son existence.

Ledit logement est occupé par _____ (inscrire le prénom
et nom de la personne) depuis le _____ (inscrire la date) et cette personne est
_____ (inscrire la nature du lien existant entre vous ou votre conjoint (e)
et cette personne). (La personne doit avoir un lien avec vous ou votre conjoint (e) en ligne directe, ascendante
ou descendante). Cette personne occupera ce logement durant l'année en cours.

J'aviserai la Ville de Sainte-Adèle de tout changement dans l'usage du logement accessoire.

Signature du demandeur

Déclaration faite devant moi à _____ le ____ jour de _____ 20 ____

Signature d'un avocat, d'un notaire, d'un juge de paix ou d'un commissaire à l'assermentation

Nom en lettres moulées de l'avocat, du notaire, du juge de paix ou du commissaire à l'assermentation

La Ville de Sainte-Adèle se réserve le droit de procéder à la visite du logement accessoire pour vérifier la
déclaration du propriétaire.

Une fausse déclaration fait perdre tous les droits au remboursement pour l'année courante et les années à venir.

**Service de la trésorerie 1381,
boulevard de Sainte-Adèle Sainte-
Adèle, Québec, J8B 1A3**

Téléphone : 450 229-2921, poste 1118 | Télécopieur : 450 229-5300

Courriel : rgenest@vdsa.ca