

FORMULAIRE DE DÉCLARATION RETRAIT D'UNE PISCINE HORS TERRE

F-A RÉSIDENTIEL
DIRECTION DE L'ÉVALUATION

RENSEIGNEMENTS

Titre	Nom de famille	Prénom
Téléphone		

RENSEIGNEMENTS SUR LA PROPRIÉTÉ

Adresse (no civique, rue, appartement)	Matricule (0000-00-0000)
Arrondissement <input type="checkbox"/> Greenfield Park <input type="checkbox"/> Saint-Hubert <input type="checkbox"/> Vieux-Longueuil	Ville <input type="checkbox"/> Saint-Bruno-de-Montarville

DATE DU RETRAIT DE LA PISCINE*

Jour	Mois	Année
------	------	-------

*DÉCLARATION

« Je déclare avoir retiré la piscine hors terre sur ma propriété localisée à l'adresse ci-haut mentionnée, à la date indiquée dans le présent formulaire.

Je comprends que les tarifs seront remboursables ou non, selon les délais prescrits au règlement sur la tarification des piscines en vigueur dans la municipalité ou l'arrondissement concerné. »

Signature

À L'USAGE DE LA DIRECTION DE L'ÉVALUATION

Correction effectuée	Date
Initiales	