

FORMULAIRE DE DEMANDE DE RECONNAISSANCE

À transmettre par la poste ou le télécopieur à la

Commission municipale du Québec

Édifice Thaïs-Lacoste-Frémont
10, rue Pierre-Olivier-Chauveau
Tour 5^e étage
Québec (Québec) G1R 4J3

Télécopieur : (418) 644-4676

NATURE DE LA DEMANDE

- Taxes foncières Taxe d'affaires

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'ORGANISME DEMANDEUR

Nom de l'organisme

Adresse de l'organisme (si différente de celle de l'immeuble)

Nom du représentant de l'organisme

N° de téléphone, n° de poste

N° de télécopieur (si disponible)

Adresse du courrier électronique (si disponible)

Constitution

- Lettres patentes Date :
 Autre acte constitutif Date :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'IMMEUBLE

ORGANISME

- Propriétaire de l'immeuble Date d'acquisition de l'immeuble :
 Locataire de l'immeuble Date du bail et sa durée :

ADRESSE DE L'IMMEUBLE

N° civique ou, à défaut, n° de lot

N° de matricule attribué à l'immeuble
(compte de taxes ou avis d'évaluation)

Nom de la municipalité

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'IMMEUBLE (suite)

Demande pour la totalité ou pour une partie de l'immeuble; si partie : laquelle?

- totale partielle

Identifier partie

Nombre de locaux - Identifier ces locaux

Nombre d'étages

Nombre de bâtiments

Superficie totale

RENSEIGNEMENTS RELATIFS À L'UTILISATION DE L'IMMEUBLE**PAR QUI L'IMMEUBLE EST-IL UTILISÉ ?**

- Par l'organisme demandeur seulement (Compléter " Catégories des activités admissibles ")
- Par l'organisme demandeur et autre(s) organisme(s) (Compléter " Identification des organismes utilisateurs " et " Catégories des activités admissibles ")
- Par autre(s) organisme(s) seulement (Compléter " Identification des organismes utilisateurs " et " Catégories des activités admissibles ")

IDENTIFICATION DES ORGANISMES UTILISATEURS

(Si plus de deux organismes utilisateurs, compléter cette section sur une page additionnelle)

Organisme 1	Organisme 2
Nom de l'organisme	Nom de l'organisme
N° du local ou partie de l'immeuble occupé(e)	N° du local ou partie de l'immeuble occupé(e)
Superficie	Superficie
Constitution <input type="checkbox"/> Lettres patentes Date : <input type="checkbox"/> Autre acte constitutif Date :	Constitution <input type="checkbox"/> Lettres patentes Date : <input type="checkbox"/> Autre acte constitutif Date :

CATÉGORIES DES ACTIVITÉS ADMISSIBLES

Indiquer la ou les catégories des activités admissibles exercées dans l'immeuble

- Domaine de l'art
- Création
- Exposition ou présentation
- Existe-t-il des conditions préférentielles ?
 Oui Non
- Domaine du loisir
- À titre informatif
- À titre pédagogique
- Existe-t-il des conditions préférentielles ?
 Oui Non
- Domaine humanitaire et social
- Défense ou promotion de droits ou intérêts
- Lutte contre discrimination
- Assistance de personnes opprimées, défavorisées ou en difficulté
- Prévention

Indiquer la ou les catégories des activités admissibles exercées dans l'immeuble

- Domaine de l'art
- Création
- Exposition ou présentation
- Existe-t-il des conditions préférentielles ?
 Oui Non
- Domaine du loisir
- À titre informatif
- À titre pédagogique
- Existe-t-il des conditions préférentielles ?
 Oui Non
- Domaine humanitaire et social
- Défense ou promotion de droits ou intérêts
- Lutte contre discrimination
- Assistance de personnes opprimées, défavorisées ou en difficulté
- Prévention

DOCUMENTS FOURNIS AU SOUTIEN DE LA DEMANDE**** IMPORTANT : Fournir chaque document en double exemplaire. ****

ORGANISME DEMANDEUR	ORGANISMES UTILISATEURS (LE CAS ÉCHÉANT)
<input type="checkbox"/> Lettres patentes ou acte constitutif <input type="checkbox"/> Rapport annuel d'activités <input type="checkbox"/> États financiers <input type="checkbox"/> Titres de propriété ou bail de location <input type="checkbox"/> Comptes de taxes ou avis d'évaluation <input type="checkbox"/> Croquis des lieux utilisés par le demandeur et les utilisateurs, le cas échéant	<input type="checkbox"/> Lettres patentes ou acte constitutif <input type="checkbox"/> Rapport annuel d'activités <input type="checkbox"/> États financiers <input type="checkbox"/> Bail de location
SIGNATURE DE LA DEMANDE	
NOM	
DATE	