



**FORMULAIRE – MISE À JOUR DU DOSSIER DE VOTRE PROPRIÉTÉ
RÉSIDENTIEL (1 logement – Maintien)**

Adresse : _____ Année de construction : _____
 Matricule : _____ Date de la dernière inspection de votre propriété : _____

Vous retrouverez ces informations sur votre compte de taxes

INDIQUER LA DESCRIPTION COMPLÈTE ET ACTUELLE DE VOTRE PROPRIÉTÉ AU MEILLEUR DE VOTRE CONNAISSANCE

1. Description de la propriété (intérieur)							
1.1 Chauffage et électricité aux étages							
Chauffage : <input type="checkbox"/> Plinthes électriques				Panneau électrique :		Année _____	
Fournaise : <input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> À l'huile <input type="checkbox"/> Au gaz <input type="checkbox"/> Autre :						Année _____	
1.2 Armoires de cuisine (Dimensions : haut : (_____) Bas : (_____))							
Cocher le type et inscrire l'année de la dernière rénovation. Si 2 ^e cuisine, l'inscrire dans les commentaires de la section 4							
Type d'armoire : <input type="checkbox"/> Bois franc <input type="checkbox"/> Mélamine <input type="checkbox"/> Polyester <input type="checkbox"/> Thermoplastique <input type="checkbox"/> Autre :						Année _____	
Type de comptoir : <input type="checkbox"/> Standard/stratifié/arborite <input type="checkbox"/> Quartz <input type="checkbox"/> Granite <input type="checkbox"/> Céramique <input type="checkbox"/> Autre :						Année _____	
1.3 Éléments fixes							
Cocher les éléments que possède votre propriété et inscrire l'année de la dernière rénovation							
<input type="checkbox"/> Plaque de cuisson		Année _____		<input type="checkbox"/> Four encastré		Année _____	
				<input type="checkbox"/> Autre :		Année _____	
Foyer encastré <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non		<input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Électrique <input type="checkbox"/> Gaz <input type="checkbox"/> Granules <input type="checkbox"/> Autre :				Année _____	
<input type="checkbox"/> Poêle		<input type="checkbox"/> Aspirateur central		Année _____		<input type="checkbox"/> Climatiseur (excluant les unités aux fenêtres)	
						Année _____	
<input type="checkbox"/> Thermopompe murale		Année _____		<input type="checkbox"/> Thermopompe intégrée au chauffage central		Année _____	
1.4 Salles de bain et salles d'eau							
1 ^{re} salle de bain :		Superficie _____ pi X _____ pi		<input type="checkbox"/> Bain à remous		Année _____	
				<input type="checkbox"/> Bain		Année _____	
				<input type="checkbox"/> 1 ^{er} lavabo		Année _____	
				<input type="checkbox"/> Combiné bain/douche		Année _____	
				<input type="checkbox"/> Douche		<input type="checkbox"/> plastique <input type="checkbox"/> céramique	
						Année _____	
				<input type="checkbox"/> Toilette		Année _____	
				<input type="checkbox"/> 2 ^e lavabo		Année _____	
2 ^e salle de bain :		Superficie _____ pi X _____ pi		<input type="checkbox"/> Bain à remous		Année _____	
				<input type="checkbox"/> Bain		Année _____	
				<input type="checkbox"/> 1 ^{er} lavabo		Année _____	
				<input type="checkbox"/> Combiné bain/douche		Année _____	
				<input type="checkbox"/> Douche		<input type="checkbox"/> plastique <input type="checkbox"/> céramique	
						Année _____	
				<input type="checkbox"/> Toilette		Année _____	
				<input type="checkbox"/> 2 ^e lavabo		Année _____	
3 ^e salle de bain :		Superficie _____ pi X _____ pi		<input type="checkbox"/> Bain à remous		Année _____	
				<input type="checkbox"/> Bain		Année _____	
				<input type="checkbox"/> 1 ^{er} lavabo		Année _____	
				<input type="checkbox"/> Combiné bain/douche		Année _____	
				<input type="checkbox"/> Douche		<input type="checkbox"/> plastique <input type="checkbox"/> céramique	
						Année _____	
				<input type="checkbox"/> Toilette		Année _____	
				<input type="checkbox"/> 2 ^e lavabo		Année _____	
<input type="checkbox"/> Salle d'eau :		Nombre _____		<input type="checkbox"/> Lavabo		Année _____	
				<input type="checkbox"/> Toilette		Année _____	
1.5 Revêtements de plancher et murs intérieurs (ne pas considérer la peinture comme une rénovation)							
Pièce	Encercler l'étage	Couvre-plancher			Murs intérieurs et plafonds		
		Inscrire le matériau (bois-franc, céramique, vinyle clic, etc.)	Cocher si d'origine sinon inscrire l'année de la dernière rénovation		Si rénovation inscrire matériaux et inscrire l'année de la dernière rénovation. Si aucune rénovation, ne rien inscrire.		
					Murs	Plafonds	
Salon	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
Cuisine	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
Salle à manger	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
1 ^{re} chambre	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
2 ^e chambre	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
3 ^e chambre	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
4 ^e chambre	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
1 ^{re} salle de bain	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
2 ^e salle de bain	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
3 ^e salle de bain	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
Salle d'eau	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
Salle de jeux	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
Salle familiale	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
Autre	S-Sol 1 ^{er} 2 ^e			Année _____			Année _____
Cocher ce qui est fini au sous-sol : <input type="checkbox"/> Plafonds <input type="checkbox"/> Murs <input type="checkbox"/> Planchers							
Si vous avez coché 2 des 3 éléments ci-dessus inscrire le % du sous-sol fini _____ % ou la superficie _____ pi ²							
Cocher le type de plafond et inscrire l'année de la dernière rénovation : <input type="checkbox"/> Gypse <input type="checkbox"/> Suspended <input type="checkbox"/>							
Autre _____ Année _____							
Cocher le type de murs et inscrire l'année de dernière rénovation <input type="checkbox"/> Gypse <input type="checkbox"/>							
Autre _____ Année _____							

