

IDENTIFICATION DU CÉDANT (VENDEUR)	
PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE	
NOM	PRÉNOM
ADRESSE DE LA RÉSIDENCE PRINCIPALE OU SIÈGE SOCIAL (RUE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)	
L'ADRESSE OÙ PEUT ÊTRE TRANSMIS LE COMPTE (SI ELLE EST DIFFÉRENTE)	TÉLÉPHONE
NUMÉRO D'ENTREPRISE DU QUÉBEC OU IDENTIFICATION (S'IL Y A LIEU)	
IDENTIFICATION DU CESSIONNAIRE (ACHETEUR)	
PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE	
NOM	PRÉNOM
ADRESSE DE LA RÉSIDENCE PRINCIPALE OU SIÈGE SOCIALE (RUE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)	
L'ADRESSE OÙ PEUT ÊTRE TRANSMIS LE COMPTE (SI ELLE EST DIFFÉRENTE)	TÉLÉPHONE
NUMÉRO D'ENTREPRISE DU QUÉBEC OU IDENTIFICATION (S'IL Y A LIEU)	
IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ	
ADRESSE (RUE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)	NUMÉRO DU TERRAIN
CADASTRE (LOT RÉNOVÉ)	DATE DU TRANSFERT
AUTRES INFORMATIONS - ARTICLE 9 - LOI CONCERNANT LES DROITS SUR LES MUTATIONS IMMOBILIÈRES	
LE MONTANT DE LA CONTREPARTIE POUR LE TRANSFERT DE L'IMMEUBLE SELON LE CÉDANT ET LE CESSIONNAIRE (PRIX DE VENTE):	\$
LA VALEUR DES BIENS MEUBLES INCLUS DANS LE PRIX D'ACHAT :	\$
SECTION RÉSERVÉE À L'ADMINISTRATION	
LE MONTANT CONSTITUANT LA BASE D'IMPOSITION DU DROIT DE MUTATION, SELON LE CÉDANT ET LE CESSIONNAIRE, ET, LE CAS ÉCHÉANT, LA PORTION DE CETTE BASE QUI EST VISÉE AU TROISIÈME ALINÉA DE L'ARTICLE 4 :	
LE MONTANT DU DROIT DE MUTATION :	
LE CAS ÉCHÉANT, LA DISPOSITION DE L'UN OU L'AUTRE DES ARTICLES 17 À 20 EN VERTU DE LAQUELLE, SELON LE CESSIONNAIRE, LE TRANSFERT EST EXONÉRÉ DU PAIEMENT DU DROIT DE MUTATION :	
TOUTE AUTRE MENTION PRESCRITE PAR RÈGLEMENT :	

L'avis de divulgation devra être accompagné d'une copie de l'acte notarié en minute **ou** d'une copie de l'acte sous seing privé (**voir verso**) constatant le transfert de l'immeuble. L'avis doit être présenté à la municipalité dans les 90 jours suivant la date du transfert de l'immeuble.

Les renseignements contenus dans cet avis de divulgation seront transmis par la municipalité au ministère du Revenu afin de permettre l'identification du ou des cessionnaires de l'immeuble n'ayant pas divulgué le transfert de celui-ci.

Veillez nous acheminer le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante:

3647, rue Queen, Rawdon (Québec) J0K 1S0

Télécopieur 450-834-3031 | Courriel : taxes@rawdon.ca

Voir verso →



IDENTIFICATION DU CÉDANT (VENDEUR)	
PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE	
NOM	PRÉNOM
ADRESSE DE LA RÉSIDENCE PRINCIPALE OU SIÈGE SOCIAL (RUE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)	
L'ADRESSE OÙ PEUT ÊTRE TRANSMIS LE COMPTE (SI ELLE EST DIFFÉRENTE)	TÉLÉPHONE
NUMÉRO D'ENTREPRISE DU QUÉBEC OU IDENTIFICATION (S'IL Y A LIEU)	
IDENTIFICATION DU CESSIONNAIRE (ACHETEUR)	
PERSONNE PHYSIQUE OU MORALE	
NOM	PRÉNOM
ADRESSE DE LA RÉSIDENCE PRINCIPALE OU SIÈGE SOCIAL (RUE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)	
L'ADRESSE OÙ PEUT ÊTRE TRANSMIS LE COMPTE (SI ELLE EST DIFFÉRENTE)	TÉLÉPHONE
NUMÉRO D'ENTREPRISE DU QUÉBEC OU IDENTIFICATION (S'IL Y A LIEU)	
LIEN DE PARENTÉ (S'IL Y A LIEU)	
IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ	
ADRESSE (RUE, VILLE, PROVINCE, CODE POSTAL)	NUMÉRO DE TERRAIN
CADASTRE (LOT RÉNOVÉ)	
MONTANT DE LA VENTE	DATE DU TRANSFERT
AUTRES INFORMATIONS	
Y A-T-IL DES BIENS MEUBLES INCLUS DANS LA VENTE (EXEMPLE: ENSEMBLE PATIO, BALANÇOIRE, ETC)	
LA VALEUR DES BIENS MEUBLES INCLUS DANS LE PRIX D'ACHAT :	\$
CLAUSES PARTICULIÈRES:	
SIGNATURES	
_____	_____
SIGNATURE DU CÉDANT (VENDEUR)	DATE
_____	_____
SIGNATURE DU CESSIONNAIRE (ACHETEUR)	DATE

Veillez nous acheminer le formulaire dûment rempli à l'adresse suivante:
3647, rue Queen, Rawdon (Québec) J0K 1S0
Télécopieur 450-834-3031 | Courriel : taxes@rawdon.ca