INVENTAIRE DES ESPACES LOCATIFS

2019-03-12

Identification	Ville ou Municipalité :	ADRESSE DE RETOUR	Espace réservé à la MRC
	MRC DE CHARLEVOIX-EST	↓ **MRC de Charlevoix-Est** **a/s de Service d'évaluation** 172, boulevard Notre-Dame Clermont (Québec) G4A 1G1 TÉL. : 418 439-3947 TÉLÉC : 418 439-2502 Courriel : direction@mrccharlevoixest.ca	Unité de voisinage : _____ Âge apparent : _____ Utilisation : _____ Aire brute d'étage : _____ Nombre de locaux : _____ Nombre de logements : _____

REVENUS DE LOCATION DE L'IMMEUBLE (excluant TPS & TVQ)

(Indiquer les conditions de location qui étaient en vigueur au **1er juillet 2018**)

Situation **SS** = Sous-sol **RC** = Rez-de-chaussée **ÉT** = Étage	**No civique et no app./local**	Nom de l'occupant du commerce seulement (si logement, non applicable)	Superficie du local **OU** nombre de pièces si un logement	**Utilisation du local** (logement, salon coiffure, bureau, entrepôt, atelier, garage...)	**Durée du bail** Début	Fin	**Montant du loyer annuel total** (excluant TPS & TVQ) **(inscrire le loyer demander si vacant)**	**Services inclus dans le loyer (indiquer un X)** Semi-meublé	Meublé	Chauffage	Éclairage	Eau chaude	Air conditionné	Entretien ménager	Amél. locatives	Station-nement	Déneigement	Taxes foncières	Assurances	**Autres services (préciser)**
Décrire aussi les locaux qui étaient vacants au 1er juillet 2018 s'il y a lieu																				

DÉPENSES D'EXPLOITATION DE L'IMMEUBLE

(Pour l'exercice financier du 01-01-2018 au 31-12-2018 ou pour le plus récent (préciser)

Frais administratifs (comptabilité, publicité, frais de bureau, etc.)	
Assurances (prime annuelle pour protection, feu, vol, responsabilité civile, etc.)	
Électricité (frais d'éclairage, chauffage, climatisation)	
Chauffage (coût du combustible, ex. : bois, huile, etc.)	
Taxes foncières (municipales et scolaires)	
Concierge (salaire, réduction du loyer) N.B. Si exécuté par le propriétaire, inscrire '0'	
Entretien et réparations (intérieur et extérieur : peinture, plomberie, etc.)	
Déneigement	
TOTAL ANNUEL	
Revenus perdus à la suite de la non-location ou à des loyers non payés =	

Commentaires additionnels :

DÉCLARATION DU PROPRIÉTAIRE

Je, soussigné, déclare que les renseignements fournis aux présentes sont conformes à la réalité et au meilleur de mes connaissances.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'article 18 de la Loi sur la fiscalité municipale et des obligations qui y sont attachées (voir lettre ci-jointe).

Téléphone : _____ Nom du propriétaire : _____ (en majuscule)

Date : _____ Signature du propriétaire : _____

Si le nombre de lignes est insuffisant pour décrire les locaux ou les appartements, veuillez faire une photocopie de ce document.