



TRIBUNAL ADMINISTRATIF
du Québec

REQUÊTE INTRODUCTIVE
D'UN RECOURS

IMPORTANT

256987

Vous devez signer votre requête. Elle doit aussi contenir les renseignements demandés ci-dessous, être accompagnée de certains documents et, le cas échéant, du paiement des frais.

La forme masculine utilisée dans le présent formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes.

1 Identification du requérant		(SVP nous aviser de tout changement)	
Personne		Entreprise	
<p>M. M^{me} <input type="checkbox"/></p> <p>Adresse _____ Prénom (en lettres majuscules)</p> <p>_____ Rue ou avenue _____ Appariement</p> <p>_____ Numéro _____</p> <p>_____ Municipalité _____ Province _____ Code postal _____</p> <p>Téléphone _____ Incl. rég. _____</p> <p>Télécopieur _____ Incl. rég. _____</p> <p>Adresse électronique _____</p>	<p>HABITATIONS TRIGONE INC.</p> <p>_____ Nom de l'entreprise (en lettres majuscules)</p> <p>M. M^{me} <input checked="" type="checkbox"/> ST-PIERRE _____ Prénom (en lettres majuscules)</p> <p>_____ Adresse _____ Rue ou avenue _____ Appariement</p> <p>BELOEIL _____ Numéro _____ Province _____ Code postal 455</p> <p>Téléphone _____ Incl. rég. _____ Poste _____ Incl. rég. _____</p> <p>Télécopieur _____ Incl. rég. _____</p> <p>Adresse électronique EDUVAL@HABITATIONS-TRIGONE.COM</p>		
<p>2^e requérant (s'il y a lieu). Veuillez compléter cette feuille avec vos coordonnées.</p>			
<p>Avocat ou autre représentant (s'il y a lieu)</p>			
<p><input type="checkbox"/> Avocat _____ Prénom _____</p> <p><input type="checkbox"/> Si autre représentant (voir verso) _____ Nom de la personne ou du bureau (en lettres majuscules)</p>			
<p>Adresse _____</p> <p>_____ Numéro _____ Rue ou avenue _____ App. _____</p> <p>_____ Municipalité _____ Province _____ Code postal _____</p>	<p>Téléphone _____ Incl. rég. _____ Poste _____ Incl. rég. _____</p> <p>Télécopieur _____ Incl. rég. _____</p>	<p>2017 01 20</p> <p>306,50</p> <p>DEPT AU COMPTES GR</p> <p>EN IDEICOMMS GR</p>	<p>0339387-0049</p> <p>CV</p>
<p>2 Présentation du recours</p>			
<p>ANNEXEZ UNE COPIE DE LA DÉCISION REÇUE DU MINISTÈRE OU DE L'ORGANISME PUBLIC QUE VOUS CONTESTEZ (OU DES DOCUMENTS SE RAPPORTANT À L'ÉVÈNEMENT).</p> <p>En matière de <i>fiscabilité municipale</i>, annexez également une copie de votre demande de révision et, le cas échéant, de la réponse de l'évaluateur.</p> <p>Indiquez le nom du ministère ou de l'organisme public dont vous contestez la décision ou qui est responsable de l'évènement.</p>			
<p>AGGLOMÉRATION DE L'EMMENTAL, DIRECTION DE L'ÉVALUATION</p>			
<p>Numéro de dossier à ce ministère ou à cet organisme (s'il y a lieu) _____</p>		<p>Date de la décision ou de l'évènement 2016 _____ Année _____</p>	
<p>CONSERVER UNE COPIE POUR VOS DOSSIERS</p>			
			<p>1 de 2</p>

Reçu à Montréal
 25 JAN. 2017
 Journal administratif
 du Québec



**TRIBUNAL
ADMINISTRATIF**
du Québec

**REQUÊTE INTRODUCTIVE
D'UN RECOURS**

IMPORTANT

Vous devez signer votre requête. Elle doit aussi contenir les renseignements demandés ci-dessous, être accompagnée de certains documents et, le cas échéant, du paiement des frais.

La forme masculine utilisée dans le présent formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes.

3 Objet et motifs

Expliquez sommairement les motifs de votre recours et les conclusions recherchées (si l'espace est insuffisant, annexe une feuille).

EN VERTU D'UNE ENTERTE AVEC LA VILLE, LE DROIT D'UN Foyer POUR
CE LOT EST LIMITÉ A LA PRÉSENCE D'UNE GARDERIE.
IL Y A UNE MAJUS VALVE COMPARATIVEMENT À LA TERRAIN RÉSIDENTIEL.
RAMÈNER LA VALEUR DU TERRAIN À LA VALEUR MARCHANDE (198/P.2)

4 Signature du requérant (ou de son avocat ou son représentant)

Signé à BÉCOEIL

Le 2017 | 01 | 18

Année Mois Jour

[Signature]

Signature

Signature (*requisant, s'il y a lieu)

5 Espace réservé à l'administration.

Secrétariat du Tribunal administratif du Québec

Greffe de la Division des petites créances

Municipalité

LONBUEUIL

Date du dépôt de la requête

2017 | 01 | 20

Année Mois Jour

Frais 306,50 \$

Numéro de reçu

Date du paiement

Année Mois Jour

Frais

206,50 \$

Numéro de reçu

32546

Date du paiement

2017 | 01 | 20

Année Mois Jour

6 Mode de paiement des frais (s'il y a lieu)

A Argent comptant

B Carte de débit

C Chèque

D Mandat-poste

} Au comptoir seulement

} Au nom du Tribunal administratif du Québec

E Carte de crédit



Numéro

Date d'expiration

Année Mois

PARTIE DÉTACHABLE PAR L'ADMINISTRATION

Signature obligatoire du détenteur de la carte de crédit



TRIBUNAL ADMINISTRATIF
du Québec

REQUÊTE INTRODUCTIVE
D'UN RECOURS

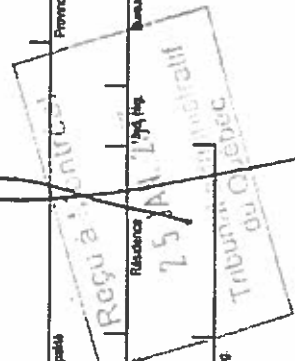
IMPORTANT

M-256996

Vous devez signer votre requête. Elle doit aussi contenir les renseignements demandés ci-dessous, être accompagnée de certains documents et, le cas échéant, du paiement des frais.

La forme masculine utilisée dans le présent formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes.

<p>1 Identification du requérant (SVP nous aviser de tout changement)</p>	
<p>Personne</p> <p>M. <input type="checkbox"/> M^{me} <input type="checkbox"/></p> <p>Nom (en lettres majuscules) _____</p> <p>Adresse _____</p> <p>Numéro _____ Rue ou avenue _____ Appartement _____</p> <p>Municipalité _____ Province _____ Code postal _____</p> <p>Téléphone (incl. rég.) _____</p> <p>Télécoeur (incl. rég.) _____</p> <p>Adresse électronique _____</p>	<p>Entreprise</p> <p>9253-5400 GULBEC INC</p> <p>Nom de l'entreprise (en lettres majuscules) _____</p> <p>M. <input checked="" type="checkbox"/> M^{me} <input type="checkbox"/></p> <p>ST-PIERRE</p> <p>Nom de l'entrepreneur (en lettres majuscules) _____</p> <p>Adresse _____</p> <p>Numéro 1981 BERNARD-PILON</p> <p>Rue ou avenue _____ Appartement _____</p> <p>Municipalité BELVEIL</p> <p>Province QC</p> <p>Code postal J3B64S5</p> <p>Téléphone (incl. rég.) 450 446-8221</p> <p>Bureau _____</p> <p>Poste _____</p> <p>Résidence _____</p> <p>Télécoeur (incl. rég.) 450 446-8223</p> <p>Adresse électronique EDUVAL@HABITATIONS-TRIGONE.COM</p>
<p>2 requérant (s'il y a lieu). Veuillez annexer une feuille avec vos coordonnées.</p>	
<p>Avocat ou autre représentant (s'il y a lieu)</p> <p><input type="checkbox"/> Avocat _____</p> <p><input type="checkbox"/> Si autre représentant (voir verso) _____</p> <p>Nom de la personne ou du bureau (en lettres majuscules) _____</p> <p>Adresse _____</p> <p>Numéro _____ Rue ou avenue _____</p> <p>Municipalité _____ Province _____</p> <p>Téléphone (incl. rég.) _____</p> <p>Bureau _____</p> <p>Poste _____</p> <p>Télécoeur (incl. rég.) _____</p> <p>App. _____</p> <p>Code postal _____</p>	
<p>2 Présentation du recours</p> <p>ANNEXEZ UNE COPIE DE LA DÉCISION REÇUE DU MINISTÈRE OU DE L'ORGANISME PUBLIC QUE VOUS CONTESTEZ (OU DES DOCUMENTS SE RAPPORTANT À L'ÉVÈNEMENT).</p> <p>En matière de <i>fiscalité municipale</i>, annexez également une copie de votre demande de révision et, le cas échéant, de la réponse de l'évaluation.</p> <p>Indiquez le nom du ministère ou de l'organisme public dont vous contestez la décision ou qui est responsable de l'évènement.</p> <p>AGGLOMÉRATION DE LONGUEUIL, DIRECTION DE L'ÉVALUATION</p> <p>Numéro de dossier à ce ministère ou à cet organisme (s'il y a lieu) _____</p> <p>Date de la décision ou de l'évènement _____</p> <p>Année _____</p> <p>Mois _____</p> <p>Jour _____</p>	
<p>TAQ (2008-12)</p> <p>CONSERVER UNE COPIE POUR VOS DOSSIERS</p>	



2017 01 20
DEPT AU COMPTES
EN FIDEICOMMISSIS GR
0339387-0048
306,50
PTE S
IS GR
TE NO
F23
51
CI
LIERS



**TRIBUNAL
ADMINISTRATIF**
du Québec

**REQUÊTE INTRODUCTIVE
D'UN RECOURS**

IMPORTANT

Vous devez signer votre requête. Elle doit aussi contenir les renseignements demandés ci-dessous, être accompagnée de certains documents et, le cas échéant, du paiement des frais.

La forme masculine utilisée dans le présent formulaire désigne aussi bien les femmes que les hommes.

3 Objet et motifs

Expliquez sommairement les motifs de votre recours et les conclusions recherchées (si l'espace est insuffisant, annexe une feuille).

LE LOT EST UN TERRAIN VACANT SELVANT DE PARC MUNICIPAL.
SELON UNE ENTENTE, LE TERRAIN DOIT ÊTRE CÉDÉ A LA VILLE
LA "VALEUR" DE CE TERRAIN EST ATTRIBUÉE AUX UNITÉS INDIVIDUELLES DES LOTS VOISINS.
EN TANT QUE PROMOTEUR, CE TERRAIN N'A PAS DE VALEUR
RAMENER LA VALEUR DU TERRAIN À 14.

4 Signature du requérant (ou de son avocat ou son représentant)

Signé à BELOËIL le 2017 | 01 | 18
Année Mois Jour

[Signature]

Signature (2^e requérant, s'il y a lieu)

5 Espace réservé à l'administration

Secrétariat du Tribunal administratif du Québec

Greffe de la Division des petites entreprises

Municipalité LONGUEUIL

Date du dépôt de la requête 2017 | 01 | 18
Année Mois Jour

Frais 306,50 \$ Numéro de reçu

Date du paiement

Frais 306,50 \$ Numéro de reçu 32545

Date du paiement 2017 | 01 | 18
Année Mois Jour

Pour rectification par l'administration, le cas échéant

6 Mode de paiement des frais (s'il y a lieu)

- A Argent comptant } Au comptoir seulement
- B Carte de débit } Au nom du Tribunal administratif du Québec
- C Chèque }
- D Mandat-poste }

E Carte de crédit



Numéro

Date d'expiration

Mois Année

Signature obligatoire du détenteur de la carte de crédit