

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT  
ORGANISMES À BUT NON LUCRATIF**

Année : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'organisme	Nom et adresse de l'immeuble occupé
_____	_____
_____	_____
_____	_____

<b>A</b> Montant du remboursement demandé par l'OBNL	_____	\$
<b>B</b> Montant calculé par l'administration	_____	\$
<b>C</b> Moindre de <b>A</b> ou <b>B</b>	_____	\$

N. B. Le montant du remboursement sera égal au moindre du remboursement demandé ou du montant calculé selon la politique de remboursement aux organismes à but non lucratif adopté par la résolution n° 2010-506.

**Délai pour présenter une demande :**

Le 28 février de l'année suivant l'année pour laquelle la portion de la taxe sur immeubles non résidentiels en remplacement de la taxe d'affaires aura été payée.

**Mode de paiement :**

La Ville devra procéder au paiement au plus tard le 31 mars de l'année suivant l'année pour laquelle la portion de la taxe aura été payée.

Représentant de l'organisme : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

Faire parvenir aux Services administratifs de la Ville de Rouyn-Noranda accompagnée de :

1. Preuve de paiement au propriétaire
2. Certificat d'exemption de la Commission municipale du Québec

<b>RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION</b>	
Valeur foncière de l'immeuble X .5790 taux/100 \$	X $\frac{\text{superficie du local}}{\text{superficie de l'immeuble}}$
_____ X _____	= _____