

IDENTIFICATION DU CÉDANT (Vendeur)	
<b>Personne physique</b>	
Nom	Prénom
Adresse de correspondance (numéro, rue, ville, province, code postal)	
Téléphone	Courriel
<b>Personnes morale</b>	
Nom	N° d'entreprise du Québec ou identification
Adresse du siège social ou du principal lieu d'affaires (numéro, rue, ville, province, code postal)	
Nom et prénom, coordonnées et fonction des personnes autorisées à agir en son nom :	
Nom et prénom, des professionnels concernés dans le transfert de l'immeuble :	
Téléphone	Courriel

IDENTIFICATION DU CESSIONNAIRE (Acheteur)	
<b>Personne physique</b>	
Nom	Prénom
Adresse de correspondance (numéro, rue, ville, province, code postal)	
Téléphone	Courriel
<b>Personnes morale</b>	
Nom	N° d'entreprise du Québec ou identification
Adresse du siège social ou du principal lieu d'affaires (numéro, rue, ville, province, code postal)	
Nom et prénom, coordonnées et fonction des personnes autorisées à agir en son nom :	
Nom et prénom, des professionnels concernés dans le transfert de l'immeuble :	
Téléphone	Courriel

IDENTIFICATION DE LA PROPRIÉTÉ	
Adresse : (numéro, rue, # de site) :	
Matricule :	Date du transfert :

# Divulcation des transferts d'immeubles non-inscrits au registre foncier

Loi concernant les droits sur les mutations immobilière (RLRQ chapitre D-15.1)

Autres informations – Article 9 – Loi concernant les droits sur les mutations immobilière	
Montant de la contrepartie pour le transfert de l'immeuble selon le cédant et le cessionnaire	
Valeur des biens meubles inclus dans le prix d'achat	
Montant constituant la base d'imposition de droit de mutation	
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, celui-ci est exonéré du paiement du droit de mutation	

## DÉCLARATION

Nous déclarons que les informations données dans ce formulaire sont exactes. Nous reconnaissons que les taxes municipales impayées sont à la charge de l'acheteur et nous comprenons que nous devons nous-même faire les vérifications nécessaires auprès du service de la taxation avant de compléter la transaction.

## SIGNATURE DU CEDANT

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
(jj-mm-aaaa)

## SIGNATURE DU CESSIONNAIRE

Signature : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_  
(jj-mm-aaaa)

- L'avis de divulgation doit être accompagné d'une copie authentique de l'acte notarié en minute ou d'une copie de l'acte sous seing privé constatant le transfert de l'immeuble.
- Les renseignements contenus dans l'avis 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.

## TRANSMISSION DES DOCUMENT

Adresse postale : Canton de Hemmingford  
3-505 rue Frontière  
Hemmingford (QC) J0L 1H0

Télécopieur : (450) 247-3283  
Courriel : tresor.canton@hemmingford.ca