Centre
de services scolaire
des Trois-Lacs
Québec

Comité de gestion
de la taxe scolaire
DE L'ÎLE DE MONTRÉAL

☎ 514 477-7000 poste 1830
Télécopieur : 514 477-7027
Courriel : taxe.scolaire@cstrois-lacs.qc.ca

☎ *514 384-5034*

DEMANDE DE CHANGEMENT D'INSCRIPTION AU RÔLE DE PERCEPTION

À REMPLIR ET RETOURNER

PROPRIÉTAIRE(S) : _____

ADRESSE DE CORRESPONDANCE : _____

_____

TÉLÉPHONE : (Résidence) _____ (Travail) _____

Numéro de matricule de la propriété :
_____

Cette demande est valide pour toutes vos propriétés. Veuillez les indiquer s'il y a lieu. Utilisez une autre feuille au besoin.

Numéro de cadastre : _____ Date d'achat de la propriété : _____

Adresse de la propriété : _____
numéro rue municipalité

Actuellement, votre propriété est classifiée pour l'imposition comme : **FRANCOPHONE** ☐ **ANGLOPHONE** ☐ **NEUTRE**
Conformément à la Loi sur l'instruction publique (LIP - articles 304 à 307), vous devez payer des taxes scolaires au Centre de services scolaire des Trois-Lacs (francophone) et/ou à la Commission scolaire Lester-B.-Pearson (anglophone). Dans le cas de la Commission scolaire Lester-B.-Pearson, cette loi prévoit que le pouvoir d'imposer et de percevoir la taxe scolaire appartient au Comité de gestion de la taxe scolaire de l'île de Montréal.

Afin d'inscrire ou de corriger le code linguistique qui servira à déterminer la commission scolaire qui émettra votre compte de taxe scolaire, veuillez cocher l'énoncé qui correspond le mieux à la réalité. Signez ensuite ce formulaire et retournez-le au Centre de services scolaire des Trois-Lacs, à l'adresse mentionnée ci-dessous.

NOTE : Dans le cas d'une copropriété, un seul choix doit être fait.

1. Mes enfants sont admis aux écoles publiques du secteur :
   - ☐ **FRANCOPHONE** (Nom de l'école :_____)
   - ☐ **ANGLOPHONE** (Nom de l'école :_____)

2. Mon nom apparaît sur la dernière liste électorale scolaire :
   - ☐ **OUI** (Si oui, précisez : ____ francophone ____ anglophone**)**
   - ☐ **NON** ☐ **NE SAIS PAS**

3. Je n'ai pas d'enfant inscrit aux écoles publiques qui ont juridiction sur le territoire des organismes concernés. Donc, je désire être imposé comme suit :
   - ☐ **CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DES TROIS-LACS** (francophone)
   - ☐ **LESTER-B.-PEARSON** (anglophone)

Ce choix doit être transmis avant le 1er avril au Centre de services scolaire des Trois-Lacs pour avoir prise d'effet au 1er juillet suivant (article 306 de la LIP).

COPIE À EXPÉDIER À :
CENTRE DE SERVICES SCOLAIRE DES TROIS-LACS
400 avenue Saint-Charles
Vaudreuil-Dorion QC J7V 6B1

COMMENTAIRES :
_____
_____
_____

Je certifie qu'au meilleur de ma connaissance, les informations ci-haut mentionnées sont complètes et exactes.

SIGNATURE:_____ DATE :_____

18-803 (03-03)

	1	2	3	M