

☎ 514 477-7000 poste 1830

DEMANDE DE CHANGEMENT D'INSCRIPTION AU RÔLE DE PERCEPTION

☎ 514 384-5034

Courriel : taxe.scolaire@csstl.gouv.qc.ca

VEUILLEZ COMPLÉTER 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: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; font-size: small;"> numéro rue municipalité </div>	

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 la C.S. Lester-B.-Pearson (anglophone). Dans le cas de la C.S. 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 le centre de services 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 co-propriété, un seul choix doit être fait.

1.	Mes enfants sont admis aux écoles du Centre de services scolaire publique du secteur : <input type="checkbox"/> FRANCOPHONE (Nom de l'école : _____) <input type="checkbox"/> ANGLOPHONE (Nom de l'école : _____)	
2.	Je n'ai pas d'enfant inscrit aux écoles publiques du Centre de services scolaires qui ont juridiction sur le territoire des organismes concernés. Donc, je désire être imposé comme suit : <input type="checkbox"/> C.S. SCOLAIRE DES TROIS-LACS (francophone) <input type="checkbox"/> LESTER-B.-PEARSON (anglophone/CGTSIM)	
Ce choix doit être transmis avant le 1^{er} avril au Centre de services scolaire des Trois-Lacs pour avoir prise d'effet au 1^{er} 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: _____

	1	2	3	M
--	---	---	---	---