

**DEMANDE ADRESSÉE À L'ADMINISTRATEUR
POUR LE CRÉDIT D'IMPÔT FONCIER RÉSIDENTIEL**
Loi sur le dégrèvement d'impôt applicable aux résidences (article 6)
RENSEIGNEMENTS SUR LE BIEN IMMOBILIER

Numéro de compte d'impôt foncier						
Code de crédit			Autorité fiscale			
année courante			_____			
année précédente			_____			

Emplacement _____ Municipalité (ville, village et district de services locaux) _____

Nom du/des propriétaire(s) enregistré(s) _____

Nombre de logements (appartements) 1 2 3 plus de 3 _____

S'il y a plus d'un logement, décrivez la section que vous occupez. _____

RENSEIGNEMENTS SUR L'AUTEUR DE LA DEMANDE

Nom du/des propriétaire(s) / de(s) requérant(s) occupant la propriété _____

Ancienne adresse de tous le(s) requérant(s) (époux/conjoint de fait, etc.) : _____

Vous étiez : LOCATAIRE PROPRIÉTAIRE

Vous étiez : LOCATAIRE PROPRIÉTAIRE

Date de naissance de tous le(s) requérant(s) _____

État matrimonial de tous de(s) requérant(s) :
 Marié/Mariée Célibataire Séparé/Séparée Divorcé/Divorcée Veuf/Veuve Union de Fait

Est-ce que vous ou d'autres requérants (époux/conjoint de fait, etc.) est propriétaire d'autres biens immobiliers (y compris de terrains)?
 OUI NON

Si oui, veuillez donner l'emplacement et les numéros de compte des biens. _____

Je demande par les présentes un crédit d'impôt foncier résidentiel sur ce bien pour l'année ou les années _____
 Veuillez remplir LA LIGNE qui s'applique à votre cas note (**note : doit être propriétaire(s) évalué(s) et résident(s) du Nouveau-Brunswick pour A-B-D et E**):

- A) Le bien a été transféré avant le 1^{er} janvier. Date d'occupation J/___M/___A/___
- B) Le bien a été transféré après le 1^{er} janvier et j'y ai maintenant établi mon lieu de résidence. Date d'occupation J/___M/___A/___.
- C) Le bien est une nouvelle construction et une maison unifamiliale, et n'a jamais été occupés par quiconque le 1^{er} janvier _____ et occupé par le/les propriétaire(s) depuis _____
- D) Logement alternatif situé dans la province du N.B. pour des raisons de santé et propriété non louée le 1^{er} janvier _____
- E) J'occupe le bien de façon occasionnelle et j'y réside au moins 183 jours par année. Date d'occupation : du J/___M/___A/___ au J/___M/___A/___, ou si il a été occupés pendant un certain temps durant l'année, veuillez préciser les dates _____

Je certifie par la présente que les renseignements fournis sont exacts à ma connaissance. Quiconque fait délibérément une fausse déclaration dans une demande est passible d'une amende d'au plus 5 000 \$. **Veuillez noter que l'information contenue sur cette demande est sujette à la vérification.**

Adresse postale : _____
 (numéro de la rue ou de la route) _____ emplacement _____ province _____ code postal _____

Tél. : résidence _____ bureau _____

adresse de courriel : _____ date : _____ (SIGNATURE DU DEMANDEUR/REPRÉSENTANT) _____

Prière de poster la demande au bureau d'évaluation régional de SNB OU postuler en ligne :

<https://www.pxw1.snb.ca/SNB9000/product.aspx?ProductID=A001P298&l=f>

C.P. 5001 Bathurst E2A 3Z9	C.P. 5001 Campbellton E3N 3H5	C.P. 5001 Edmundston E3V 3L3
C.P. 5001 Miramichi E1V 3N3	C.P. 5001 Saint John E2L 4Y9	C.P. 5001 Moncton E1C 8R3
C.P. 5001 Richibucto E4W 5R5	C.P. 5001 Woodstock E7M 5C6	C.P. 1998 Fredericton E3B 5G4
C.P. 1040 Hampton E5N 8H1	101-73 boul. Milltown, St. Stephen E3L 1G5	

Pour plus d'informations appelez le 1-888-762-8600

<u>RÉSERVÉ À LA RÉGIE INTERNE</u>		
Administrateur régional _____	Recommandé <input type="checkbox"/>	Non recommandé <input type="checkbox"/>