



APPLICATION FOR ADJUSTMENT OF TAX

Real Property Tax Act - Section 21

DEMANDE DE REDRESSEMENT DU MONTANT DE L'IMPÔT

Loi sur l'impôt foncier - PARAGRAPHE 21

- REAL PROPERTY IS DAMAGED OR DESTROYED
- MOBILE HOME MOVED OUT-OF PROVINCE

- BIENS RÉELS SONT ENDOMMAGÉS OU DÉTRUITS
- MAISON MOBILE DÉMÉNAGÉE HORS DE LA PROVINCE

TO BE COMPLETED BY THE TAX PAYER / À REMPLIR PAR LE CONTRIBUABLE

Name and Address of taxpayer / Nom et adresse du contribuable

Property Account Number / Numéro de compte des biens réels	Property Description / Description des biens réels
Property Location / Emplacement des biens réels	Property Assessment / Évaluation des biens réels
Amount of Current Year's Taxes / Montant de l'impôt de l'année en cours	Amount Paid on Current Year's Taxes / Montant versé sur l'impôt de l'année en cours
Date of Damage or Date Mobile Moved / Date où les biens réels ont été endommagés ou date où la maison mobile a été déménagée	Province/State where Mobile was Moved / Province/état où la maison mobile a été déménagée
Description of Damage / Description des dommages	

I HEREBY CERTIFY THAT THE ABOVE INFORMATION IS CORRECT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF.
 JE SOUSSIGNÉ(E), CERTIFIE PAR LA PRÉSENTE QUE LES RENSEIGNEMENTS SUSMENTIONNÉS SONT EXACTS AUTANT QUE JE SACHE.

Date

Telephone Number / Numéro de téléphone

Signature of Taxpayer / Signature du contribuable

VERIFICATION OF REGIONAL ASSESSMENT OFFICE / VÉRIFICATION DU BUREAU RÉGIONAL D'ÉVALUATION

Assessed Value of Damage or Adjustment = Residential Portion + Residential (Other) Portion + Non Residential Portion
 Valeur fixée pour les dommages ou le redressement Fraction des biens résidentiels (Autre) fraction des biens résidentiels Fraction des biens non résidentiels

Tax Class / Catégorie fiscale	Tax Authority / Autorité fiscale	Tax Credit Code / Code du dégrèvement
F.L.I.P. Portion of Damage / F.L.I.P. Fraction des dommages	Tax Credit Portion of Damage / Dégrèvement Fraction des dommages	
Date of Damage or Removal / Date où les biens ont été endommagés ou date du déménagement	Date of Verification / Date de vérification	

Signature of Responsible Assessor/Signature de l'évaluateur responsable

Signature of Manager/Signature du Gestionnaire

MAIL TO: Manager of Assessment, P.O. Box 5001 (To region where property is located) See below:
 ENVOYER AU: Gestionnaire de l'évaluation. C.P. 5001 (dans la région où les biens réels sont situés) Voir ci-dessous:

Edmundston	E3V 3L3	Bathurst	E3A 3Z9	E2A 3Z9	Campbellton	E3N 3H5
Moncton	E1C 8R3	Richibucto		E4W 5R5	Saint John	E2L4Y9
Woodstock	E7M 5C6	Miramichi		E1V 2N3		
Fredericton		Hampton			St. Stephen	
P.O. Box 1998	E3B 5G4	P.O. Box 1040		E5N 8H1	73 Milltown Blvd.	E3L 1G5