



**AFFIDAVIT D'IMPOT FONCIER
D'UNE MAISON MOBILE, MINI-
MAISON DE TYPE CHALET,
MAISON PRÉFABRIQUÉE
MOBILE**

Service Nouveau-Brunswick
Services d'évaluation foncière

PROVINCE DU NOUVEAU-BRUNSWICK

COMTÉ DE _____

Je soussigné, _____
(Nom)

(Adresse actuelle)

Téléphone : _____ Adresse de courriel : _____

Déclare sous la foi du serment :

(1) que je suis le propriétaire légitime de _____
(Description complète de la maison mobile, mini-maison de
type chalet, maison préfabriquée mobile)

**(2) que je suis au courant que le numéro de compte du bien pour la dite maison mobile,
mini-maison de type chalet, maison préfabriquée mobile est** _____.

**(3) que je suis au courant que cette propriété ayant le numéro de compte du bien inscrit
ci-haut possède une balance de \$**_____.

**(4) que je désire que la maison mobile, mini-maison de type chalet, maison
préfabriquée mobile susmentionnée soit enregistrée en mon nom et que le montant
d'impôt foncier en souffrance devient ma responsabilité. Une entente de paiement sera
faite d'ici 30 jours avec le service de recouvrement (ASINB) en appelant au
[1-855-806-2472](tel:1-855-806-2472).**

Déclaré sous serment devant moi à la (au) _____ **de** _____

dans le comté de _____, **province du Nouveau-Brunswick, le** _____ **20**_____.

_____) X _____
Commissaire aux serments **Signature de l'acheteur/propriétaire**