

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

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 Non Residential Portion
Valeur fixée pour les dommages ou le redressement 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 District Assessor / Signature de l'évaluateur du district

_____ Signature of Regional Director / Signature du directeur régional

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

Bathurst	E2A 3Z9	Miramichi	E1V 3N3	Saint John	E2L 4Y9
Campbellton	E3N 3H5	Moncton	E1C 8R3	Woodstock	E7M 5C6
Edmundston	E3V 3L3	Richibucto	E4W 5R5		
Fredericton		Hampton		St. Stephen	
P.O. Box 1998		PO Box 1040		73 Milltown Blvd. 2 nd Fl.	
E3B 5G5		E5N 8H1		E3L 1G5	