Canada Revenue Agency | Agence du revenu du Canada

BANK REMITTED PAYMENTS ADJUSTMENT FORM
FORMULAIRE DE RAJUSTEMENT DE VERSEMENT BANCAIRE

PART - PARTIE I — ROUTING INFORMATION - INFORMATION D'ADRESSE

Date

FINANCIAL INSTITUTION PROCESSING CENTRE
CENTRE DE TRAITEMENT POUR LES INSTITUTIONS FINANCIÈRES

Name
Nom _____

Address
Adresse _____

_____

Contact Name
Personne-ressource _____

Telephone Number
Numéro de téléphone ( ) _____ - _____

Fax Number
Numéro de télécopieur ( ) _____ - _____

Control Number - Numéro de contrôle

CANADA REVENUE AGENCY (CRA) PROGRAM
PROGRAMME DE L'AGENCE DU REVENU DU CANADA (ARC)

☐ GST TPS ☐ Excise Accise ☐ Customs Douanes ☐ Taxation Impôt

(Should be the same program as the original deposit.)
(Devrait être le même programme que le dépôt original.)

Tax Centre - Centre fiscal

Name
Nom _____

Address
Adresse _____

Contact Name
Personne-ressource _____

Telephone Number
Numéro de téléphone ( ) _____ - _____

Fax Number
Numéro de télécopieur ( ) _____ - _____

PART - PARTIE II — ADJUSTMENT DETAILS - DÉTAILS DE RAJUSTEMENT

Bank Authorization Number (BAN)
Numéro d'autorisation de la banque (NAB) **122** _____

Adjustment Amount
Montant du rajustement $ _____

☐ Debit Débit ☐ Credit Crédit

Original Deposit Date
Date du dépôt original _____

Total Deposit Amount
Montant total du dépôt _____

Client's Name
Nom du client _____

Account Number
Numéro de compte _____

Reason(s) for Adjustment
Raison(s) du rajustement _____

_____

_____

_____

_____

Fax this information to the appropriate Tax Centre. Please ensure to include all relevant documentation.
Veuillez télécopier ces renseignements au centre fiscal concerné. Assurez-vous d'inclure toute la documentation pertinente.

PART - PARTIE III — AUTHORIZATION FOR ADJUSTMENT (To be completed by CRA only)
AUTORISATION POUR UN RAJUSTEMENT (Réservé à l'ARC)

Date received :
Date de réception :

The Financial institution identified above is hereby authorized to process the following adjustment to the Receiver General's concentrator account :
L'institution financière susmentionnée est autorisée à traiter le rajustement suivant au compte central au nom du Receveur général :

Adjustment Amount
Montant de rajustement $ _____

☐ Debit Débit ☐ Credit Crédit

Authorization Date
Date de l'autorisation _____

Authorized by :
Autorisation : _____
Signature

PART - PARTIE IV — CONFIRMATION OF ADJUSTMENT (To be completed by Financial Institution)
CONFIRMATION DU RAJUSTEMENT (Réservé à l'institution financière)

In accordance with the above authorization, this is to certify that an adjustment has been made to the Receiver General's concentrator account.
Conformément à l'autorisation susmentionnée, la présente certifie que le rajustement a été effectué au compte central au nom du Receveur général.

Bank Authorization Number (BAN)
Numéro d'autorisation de la banque **122** _____

Date of the adjustment
Date du rajustement _____

Adjustment Amount
Montant du rajustement $ _____

☐ Debit Débit ☐ Credit Crédit

Name - Nom _____

Signature _____

Fax the original along with all relevant documents to the appropriate Tax Centre
Veuillez télécopier l'original accompagné de tous les documents pertinents au centre fiscal concerné

Printed in Canada – Imprimé au Canada

Canada