



**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 + 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 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 |               |         |         |                   |         |
| Fredericton   |         | Hampton       |         |         | St. Stephen       |         |
| P.O. Box 1998 | E3B 5G4 | P.O. Box 1040 |         | E5N 8H1 | 73 Milltown Blvd. | E3L 1G5 |