

**PUBLIC SERVICE BODIES' NOTICE OF REVOCATION OF ELECTION
 FOR THE SPECIAL QUICK METHOD OF ACCOUNTING
 AVIS DE RÉVOCATION DU CHOIX DE LA MÉTHODE RAPIDE SPÉCIALE DE COMPTABILITÉ
 À L'INTENTION DES ORGANISMES DE SERVICES PUBLICS**

(Paragraph 227(3)(b) of the Excise Tax Act - Alinéa 227(3) b) de la Loi sur la taxe d'accise)

For use by a registrant that is a Municipality, University, School Authority, Public College, Hospital Authority, Charity or Qualifying Non-profit Organization.

À l'intention d'un inscrit qui est une municipalité, université, administration scolaire ou administration hospitalière ou de tout collège public, organisme de bienfaisance ou organisme à but non lucratif admissible.

To be Completed by Head Office Only - À être rempli uniquement par le siège social

This form is prescribed by the Minister of National Revenue under the Excise Tax Act. - C ette formule est prescrite par le ministre du Revenu national en vertu de la Loi sur la taxe d'accise.

A • IDENTIFICATION - RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX		GST Registration Number Numéro de l'inscrit aux fins de la TPS
1. Full Legal Name - Raison sociale au complet		
2. Operating Name (if different from above) - Nom d'exploitation (si différent de celui ci-dessus)		
3. Mailing Address - Adresse postale		
City - Ville		Postal Code - Code postal
4. Contact Person - Personne ressource	5. Title - Titre	6. Telephone - Téléphone ()
7. Type of Public Service Body (choose only one). Type d'organisme de services publics (cochez une case seulement).		
<input type="checkbox"/> Municipality Municipalité	<input type="checkbox"/> School Authority Administration scolaire	<input type="checkbox"/> Hospital Authority Administration hospitalière
<input type="checkbox"/> University Université	<input type="checkbox"/> Public College Collège public	<input type="checkbox"/> Charity Organisme de bienfaisance
		<input type="checkbox"/> Qualifying Non-profit Organization Organisme à but non lucratif admissible

B • REVOCATION - RÉVOCATION													
Pursuant to paragraph 227(3)(b) of the Excise Tax Act, the above-named public service body hereby revokes the election made to determine net tax for a reporting period by using the Special Quick Method for Public Service Bodies which is prescribed under Part IV of the <u>Streamlined Accounting (GST) Regulations</u> .	Conformément à l'alinéa 227(3) b) de la Loi sur la taxe d'accise, l'organisme de services publics susmentionné révoque par la présente le choix fait en vue de déterminer sa taxe nette pour chaque période de déclaration en utilisant la Méthode rapide spéciale à l'intention des organismes de services publics prescrite dans la partie IV des <u>Règlements sur la comptabilité abrégée (TPS)</u> .												
Date Election Became Effective: ▶ <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>Y-A</td><td>M</td><td>D-J</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Y-A	M	D-J				Effective Date of this Revocation of Election: ▶ <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>Y-A</td><td>M</td><td>D-J</td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	Y-A	M	D-J			
Y-A	M	D-J											
Y-A	M	D-J											
NOTE: • The effective date of revocation must be the end of a reporting period and at least 365 days after the date of the election. • The completed notice of revocation must be filed along with your GST return.	NOTA: • La date de prise d'effet de la révocation doit correspondre à la fin d'une période de déclaration et être datée d'au moins 365 jours après la date du choix. • Faire parvenir l'avis de révocation dûment rempli avec votre déclaration de TPS.												

C • CERTIFICATION - ATTESTATION	
I hereby certify that the information given in this form is true, correct and complete in every respect to the best of my knowledge and that I am authorized to make this revocation on behalf of the registrant.	J'atteste par la présente que les renseignements donnés dans cette formule sont vrais, exacts et complets à tous les égards au meilleur de ma connaissance et que je suis autorisé à effectuer cette révocation au nom de l'inscrit.

Name (print) - Nom (imprimer)	Signature	Date Y-A M D-J
-------------------------------	-----------	-----------------------------