



Finances, Énergie et  
Affaires municipales  
Imposition et  
registre des biens

## Autorisation d'envoyer l'avis de cotisation et l'impôt foncier à un tiers

[Conformément à l'article 4(5) de la *Real Property Tax Act Regulations* R.S.P.E.I. 1988 (Règlements de la Loi sur l'impôt foncier S.R.Î.P.É. 1988)]

### Expédiez à :

Finances, Énergie et Affaires municipales  
Imposition et registre des biens  
C. P. 880  
Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7M2  
Téléphone : (902) 894 0341  
Télécopieur : (902) 368 6164

### Livrez en mains propres à :

95, rue Rochford  
Immeuble Shaw, 1<sup>er</sup> étage, section sud  
Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 3T6  
ou à : tout centre Accès Î.-P.-É.

site Web : [www.taxandland.pe.ca](http://www.taxandland.pe.ca)  
Courriel : [taxandland@gov.pe.ca](mailto:taxandland@gov.pe.ca)

### Accès à l'information et protection de la vie privée

Les renseignements personnels apparaissant dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 31(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée) et serviront à l'administration et à l'application de l'impôt. Toute question concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements peut être soumise au directeur des Services ministériels et de l'administration de l'impôt, C.P. 2000, Charlottetown, PE C1A 7N8, 902-368-5137.

**Veillez remplir le formulaire si vous ajoutez, modifiez ou supprimez le nom ou l'adresse d'un contribuable.**

**1. Indiquer s'il s'agit d'un ajout, d'une modification ou d'une suppression.** ajout  modification  suppression

**2. Indiquer les propriétés touchées par cet avis** (au besoin, joindre une liste supplémentaire à ce formulaire).

Numéro de propriété	Endroit	Numéro d'hypothèque
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

### 3. Propriétaire imposé

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

Ville ou village: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

### 4. Contribuable désigné (personne à qui l'avis de cotisation et l'impôt foncier doivent être envoyés)

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

Ville ou village: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

### 5. Demandé par

Nom: \_\_\_\_\_

Adresse postale: \_\_\_\_\_

Ville ou village: \_\_\_\_\_ Province: \_\_\_\_\_ Code postal: \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Courriel: \_\_\_\_\_

### 6. Autorisation

J'autorise l'envoi de l'avis de cotisation et l'impôt foncier au contribuable désigné tel qu'indiqué dans la présente demande.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Date

Signature du propriétaire ou de la propriétaire

**Usage interne seulement**

Date de l'entrée : \_\_\_\_\_

Entrée par : \_\_\_\_\_