



Finances, Énergie et
Affaires municipales
Imposition et
registre des biens

Demande de remboursement de la taxe sur le transfert de biens réels
Conformément au *Real Property Transfer Tax Act* et au *Revenue Administration Act* R.S.P.E.I. 1988

Adressez à :

Finances, Énergie et Affaires municipales
Imposition et registre des biens
C.P.1330, Charlottetown PE C1A 7N1

Livrez à :

95, rue Rochford
Immeuble Shaw, 1^{er} étage Sud
Charlottetown PE C1A 3T6
ou tout centre Accès Î.-P.-É.

Tél: (902) 569 7542 Fax: (902) 368 6164

Site Web : www.taxandland.pe.ca

Courriel : 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.

Section A – Renseignements sur le demandeur (en lettres moulées SVP)

Nom (*doit comprendre le second prénom*):

Adresse postale :

Cité/ville/village :

Province :

Code postal :

Tél :

Fax :

Courriel :

Section B – Renseignements sur le remboursement

Acheteur(s) :

Date d'enregistrement :

Comté :

N° de doc. :

Taxe payée :

Montant de remboursement demandé :

Section C – Motif de remboursement (si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une feuille séparée) :

Si la demande de remboursement ci-dessus résulte d'une exemption d'achat d'une première maison, le formulaire *Déclaration de l'acheteur d'une première maison*, dûment rempli et notarié, doit être joint pour chaque acheteur.

Je certifie par la présente que les renseignements ci-dessus sont corrects à ma connaissance.

Nom de la personne ressource (lettres moulées SVP)

Signature

Titre

Date

À usage interne seulement	Section	Objet	Programme	Projet	Montant
N° de compte:					
Descriptif pour apparaître sur le paiement :					
Date de réception :					