

Nom de l'organisation : _____

1^{re} personne-ressource : _____ N° de téléphone : _____

Adresse de courriel : _____

2^e personne-ressource : _____ N° de téléphone : _____

Adresse de courriel : _____

Adresse postale : _____ N° de référence du Registre corporatif : _____

1. a) L'organisation susmentionnée est-elle la propriétaire foncière aux fins de l'impôt foncier? Oui Non
b) Si non, prière de fournir le nom et l'adresse du propriétaire, ci-dessous : _____

2. L'organisation est-il un organisme sans but lucratif qui a conclu une entente d'exploitation avec Habitation NB/SHNB//SCHL ? Oui Non

3. L'organisation fournit-elle des loyers basés sur le revenu des locataires, y compris des logements loués avec option d'achat? Oui Non

4. À l'exception du remboursement des dépenses raisonnables engagées dans l'exercice de leurs fonctions, les administrateurs ou les dirigeants de l'organisation s'acquittent-ils de leurs tâches sans toucher de rémunération? Oui Non

5. a) Y a-t-il des biens immeubles énumérés dans la présente demande qui servent à des fins commerciales ou qui ne sont pas utilisées pour des logements locatifs à prix modiques? Oui Non
b) Si oui, veuillez préciser _____

6. a) Y a-t-il des parties des biens immeubles énumérés dans la présente demande qui ont été en construction cette année? Oui Non
b) Si oui, veuillez indiquer la date du début de la construction et celle de la fin. _____

7. Prière de fournir ce qui suit :
 - (A) La liste des numéros de compte de bien (NCB) avec leur adresse, et les loyers en place ainsi que le type d'appartement (nombre de chambres)
 - (B) Le dernier état des résultats vérifiés.
 - (C) Des photocopies des statuts constitutifs, s'il y a lieu.

Envoyez le formulaire rempli et les documents à :
Habitation NB
Organisations à but non lucratif et coopératives
551, rue King, 3^e étage
Fredericton (N.-B.) E3B 1E7

Je comprends que les renseignements ci-dessus peuvent faire l'objet d'une vérification et j'autorise le gouvernement provincial à avoir accès sur demande aux propriétés, aux livres, aux registres et aux comptes de l'organisation susmentionnée. Je m'engage, en outre, à informer immédiatement le ministère de l'Habitation NB et les Services de l'évaluation foncière de Service Nouveau-Brunswick de tout changement touchant la superficie ou l'utilisation des biens de l'organisation susmentionnée.

Signature du demandeur : _____ Date : _____

Nom du demandeur : _____ Téléphone : _____

Titre du demandeur : _____

Réservé à l'usage interne

Approuvée Non approuvée Partie non approuvée

Approuvée par : _____
Directeur d'Habitation NB

NCB de la partie non approuvée _____
