FINANCIAL CORPORATIONS CAPITAL TAX MONTHLY INSTALMENT RETURN



DÉCLARATION VERSEMENT MENSUELLE DE LA TAXE SUR LE CAPITAL DES CORPORATIONS FINANCIÈRES

(Pursuant to the Financial Corporations Capital Tax Act)

(en application de la Loi de la taxe sur le capital des corporations financières)

Corporation Name/Nom de la corporation	Capital des	corporations financieres)
Contact Name/Nom de contact	For dept. use only/ Réservé au Ministère	
Address/Adresse	For Month of / Mois	Fiscal Period /Exercice
All Questions below must be answered accurately and the return properly signed.	Vous devez remplir cette et la signer	e déclaration avec exactitude
	Amount / Montant	This column for dept. use only Réservé au ministère
Taxable paid up Capital (all jurisdictions) divided by 12 Capital versé et assujette à la taxe (toute les jurisdictions), divisé par 12		
Taxable Capital used by Corporation in New Brunswick divided by 12 Capital assujette à la taxe et utilisé par une société du Nouveau-Brunswick divisé par 12		
Installment of Tax on Capital as determined Versements échelonnés de la taxe sur le capital, comme établis		
Add debit balance or deduct credit balance Ajouter le solde débiteur ou déduire le solde créditeur		
Total amount due for this period Montant total exigible pour cette période		
Total amount enclosed herewith Somme jointe à la déclaration		
Cheques or Money Orders should be made payable to the Minister of Finance and Treasury Board forwarded to:	Prière de faire votre chèque ou mandat postal à l'ordre du Ministre des Finances et Conseil du Trésor et de l'expédier au:	
FINANCE AND TREASURY BOARD P.O. BOX 3000 FREDERICTON, NB E3B 5G5	FINANCES ET CONSEIL DU TRESOR C.P. 3000 FREDERICTON, (NB.) E3B 5G5	
CERTIFICATION: The above statements are certified to be correct to the best knowledge and belief of the undersigned. It is a serious offence to make false statements on this return.	CERTIFICATION: Je certifie que les déclarations ci-dessus sont exactes au mieux de ma connaissance et de ma croyance et je reconnais qu'une fausse déclaration constitue une infraction majeure.	
Name of Corporation Nom de la société	Date	
SignatureTitle / Titre	9	