



**ELECTRONIC PAYMENT  
ADJUSTMENT FORM**

**FORMULAIRE DE RAJUSTEMENTS DE  
VERSEMENT ÉLECTRONIQUE**

**PART – PARTIE I – ROUTING INFORMATION – INFORMATION D'ADRESSE**

Date		File Number – Numéro de contrôle	
FINANCIAL INSTITUTION REPRESENTATIVE REPRÉSENTANT DE L'INSTITUTION FINANCIÈRE		CANADA REVENUE AGENCY (CRA) AGENCE DU REVENU DU CANADA (ARC)	
Name – Nom		To: Corporate Suspense Group    À : Groupe des Comptes Ottawa Technology Centre    d'ordre corporatifs 875 Heron Rd, Room 524    Centre de technologie d'Ottawa OTTAWA ON    875 chemin Heron, Pièce 524 K1A 1A2    OTTAWA ON K1A 1A2	
Address – Adresse			
Position			
Telephone Number – Numéro de téléphone	Fax Number – Numéro de télécopieur	Telephone Number – Numéro de téléphone	Fax Number – Numéro de télécopieur 613-946-8581

**PART – PARTIE II – PAYMENT ADJUSTMENT DETAILS – DÉTAILS DU PAIEMENT**

Bank Authorization Number (BAN) Numéro d'autorisation de la banque (NAB) <b>1221</b>	Adjustment Amount Montant du rajustement    \$	Date of payment – Date du paiement
Taxpayer Name – Nom du contribuable	Taxpayer Account Number – Numéro de compte du contribuable	
Reason(s) for electronic payment adjustment – Raison(s) du rajustement du paiement électronique		
<i>Fax this form to the Ottawa Technology Centre. Please ensure to include all relevant supporting documentation. Télécopier ce formulaire au Centre de technologie d'Ottawa. Assurez-vous d'inclure toute la documentation pertinente.</i>		

**PART – PARTIE III – AUTHORIZATION TO PROCESS EDI PAYMENT ADJUSTMENT (To be completed by CRA only)  
AUTORISATION POUR UN RAJUSTEMENT DE PAIEMENT ÉLECTRONIQUE (Réservé à l'ARC)**

<i>The Financial institution identified above is authorized to process the following debit adjustment to the Receiver General's concentrator account: L'institution financière susmentionnée est autorisée à traiter le rajustement suivant au compte central au nom du Receveur général :</i>		Date received – Date de réception
Debit Adjustment Amount Montant de rajustement de débit    \$	Authorization Date – Date de l'autorisation	
Signature		

**PART – PARTIE IV – CONFIRMATION OF DEBIT ADJUSTMENT (To be completed by FI)  
CONFIRMATION DU RAJUSTEMENT DÉBIT (Réservé à l'institution financière)**

<i>In accordance with the above authorization, this is to certify that a debit adjustment has been made to the Receiver General's concentrator account. Conformément à l'autorisation susmentionnée, la présente certifie que le rajustement de débit a été effectué au compte central au nom du Receveur général.</i>		
Bank Authorization Number (BAN) Numéro d'autorisation de la banque (NAB) <b>1221</b>	Date of the adjustment – Date du rajustement	Adjustment Amount – Montant du rajustement \$
Name – Nom _____	Signature _____	