



## Electronic Payment Adjustment Form Formulaire de rajustements de versement électronique

**Part I - Routing Information**  
**Partie I - Information D'adresse**

Date	File Number - Numéro de contrôle		
Financial Institution Representative Représentant de l'institution financière		To: Revenue Accounting and Reporting Division Accounts Receivable Unit  À : Division des Recettes et des Rapports Unité des Comptes Recevables  CBSA-ASFC_RAR@cbsa-asfc.gc.ca	
Name - Nom			
Address - Adresse			
Position			
Telephone Number - Numéro de téléphone	Fax Number - Numéro de télécopieur	Telephone Number - Numéro de téléphone (343) 291-5738	Fax Number - Numéro de télécopieur (343) 291-5753

**Part II - Payment Adjustment Details**  
**Partie II - Détails du paiement**

Bank Authorization Number (BAN) Numéro d'autorisation de la banque (NAB) <b>038</b>	Adjustment Amount - Montant du rajustement	Date of payment - Date du paiement
Client Name - Nom du client	Business Account Number - Numéro de compte du corporatif	
Reason(s) for electronic payment adjustment - Raison(s) du rajustement du paiement électronique		

Fax this form to Revenue Accounting and Reporting Division - Accounts Receivable Unit  
Télécopier ce formulaire à Division des Recettes et des Rapports - Unité des Comptes Recevables

**Part III - Authorization to Process Edi Payment Adjustment (To be completed by CBSA)**  
**Partie III - Autorisation pour un rajustement de paiement électronique (Réservé à l'ASFC)**

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 : Recevables		Date received - Date de réception
Adjustment Amount - Montant du rajustement	Authorization Date - Date de l'autorisation	
Signature		

**Part IV - Confirmation of Debit Adjustment (To be completed by Financial Institution)**  
**Partie IV - Confirmation du rajustement débit (Réservé à l'institution financière)**

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 Recevables.

Bank Authorization Number (BAN) Numéro d'autorisation de la banque (NAB) <b>038</b>	Adjustment Amount - Montant du rajustement	Date of Adjustment - Date du rajustement
Name - Nom	Signature	