Agence du revenu du Canada Canada Revenue Payer's name - Nom du payeur Agency Statement of Pension, Retirement, Annuity, UNIVERSITY OF ALBERTA Year 2013 Année and Other Income État du revenu de pension, de retraite, de rente 2-60 UNIVERSITY TERRACE ou d'autres sources T6G 2T4 EDMONTON, AB Pension or superannuation - line 115 Prestations de retraite ou autres pensions – ligne 115 Income tax deducted - line 437 Impôt sur le revenu retenu - ligne 437 061 Payer's account number / Numéro de compte du payeur 016 022 Social insurance number Recipient's account number Lump-sum payments - line 130 Self-employed commissions Numéro d'assurance sociale Numéro de compte du bénéficiaire Paiements forfaitaires - ligne 130 Commissions d'un travail indépendant 012 013 018 020 926 922 261 Fees for services T4A (13) **Protected B** when completed / **Protégé B** une fois rempli Annuities Honoraires ou autres sommes pour services rendus Recipient's name and address - Nom et adresse du bénéficiaire Rentes Last name (in capital letters) - Nom de famille (en lettres moulées) Initials - Initiales 024 048 CAKIROGLU CELAL Other information (see over) PO BOX 52201, GARNEAU Autres renseignements (voir au verso) EDMONTON, AB T6G 2T5 Box - Case Amount - Montant Box - Case Amount - Montant 10,540.99 1301586 105 014 Box - Case Amount - Montant Box - Case Box - Case Box - Case Amount - Montant Amount - Montant Amount - Montant Canada Revenue Agency Agence du revenu du Canada Payer's name - Nom du payeur T4A Statement of Pension, Retirement, Annuity, Year UNIVERSITY OF ALBERTA 2013 Année and Other Income État du revenu de pension, de retraite, de rente 2-60 UNIVERSITY TERRACE ou d'autres sources EDMONTON, AB T6G 2T4 Pension or superannuation - line 115 Prestations de retraite ou Income tax deducted - line 437 Impôt sur le revenu retenu - ligne 437 Payer's account number / Numéro de compte du payeur autres pensions - ligne 115 061 016 022 Lump-sum payments – line 130 Paiements forfaitaires – ligne 130 Self-employed commissions Commissions d'un travail indépendant Social insurance number Recipient's account number Numéro de compte du bénéficiaire Numéro d'assurance sociale 012 013 018 020 926 922 261 Fees for services T4A (13) **Protected B** when completed / **Protégé B** une fois rempli Annuities Recipient's name and address - Nom et adresse du bénéficiaire Honoraires ou autres sommes Rentes pour services rendus Last name (in capital letters) - Nom de famille (en lettres moulées) First name - Prénom Initials - Initiales 024 048 CAKIROGLU CELAL Other information (see over) PO BOX 52201, GARNEAU Autres renseignements (voir au verso) EDMONTON, AB T6G 2T5 Box - Case Amount - Montant Box - Case Amount - Montant 014 1301586 105 10,540 .99 Amount - Montant Box - Case Box - Case Amount - Montant Box - Case Amount - Montant