

Payer's name – Nom du payeur

UNIVERSITY OF ALBERTA
2-60 UNIVERSITY TERRACE
EDMONTON, AB T6G 2T4



Canada Revenue
Agency

Agence du revenu
du Canada

T4A

**STATEMENT OF PENSION, RETIREMENT,
ANNUITY, AND OTHER INCOME**
**ÉTAT DU REVENU DE PENSION, DE RETRAITE,
DE RENTE OU D'AUTRES SOURCES**

Year
Année **2011**

061 Payer's account number / Numéro de compte du payeur

Pension or superannuation – line 115
Prestations de retraite ou
autres pensions – ligne 115

016

Income tax deducted – line 437
Impôt sur le revenu retenu – ligne 437

022

Social insurance number
Numéro d'assurance sociale

012

926 922 261

Recipient's account number
Numéro de compte du bénéficiaire

013

Lump-sum payments – line 130
Palements forfaitaires – ligne 130

018

Self-employed commissions
Commissions d'un travail indépendant

020

Annuities
Rentes

024

Fees for services
Honoraires ou autres sommes
pour services rendus

048

Recipient's name and address – Nom et adresse du bénéficiaire

Last name (in capital letters) – Nom de famille (en lettres moulées) First name – Prénom Initials – Initiales

→ CAKIROGLU CELAL

10521, 85TH AVENUE
EDMONTON, AB T6E 2K5

Other information (see over)
Autres renseignements (voir au verso)

Box – Case	Amount – Montant	Box – Case	Amount – Montant
105	12,424.00		

T4A (11)

Payer's name – Nom du payeur

UNIVERSITY OF ALBERTA
2-60 UNIVERSITY TERRACE
EDMONTON, AB T6G 2T4



Canada Revenue
Agency

Agence du revenu
du Canada

T4A

**STATEMENT OF PENSION, RETIREMENT,
ANNUITY, AND OTHER INCOME**
**ÉTAT DU REVENU DE PENSION, DE RETRAITE,
DE RENTE OU D'AUTRES SOURCES**

Year
Année **2011**

061 Payer's account number / Numéro de compte du payeur

Pension or superannuation – line 115
Prestations de retraite ou
autres pensions – ligne 115

016

Income tax deducted – line 437
Impôt sur le revenu retenu – ligne 437

022

Social insurance number
Numéro d'assurance sociale

012

926 922 261

Recipient's account number
Numéro de compte du bénéficiaire

013

Lump-sum payments – line 130
Palements forfaitaires – ligne 130

018

Self-employed commissions
Commissions d'un travail indépendant

020

Annuities
Rentes

024

Fees for services
Honoraires ou autres sommes
pour services rendus

048

Recipient's name and address – Nom et adresse du bénéficiaire

Last name (in capital letters) – Nom de famille (en lettres moulées) First name – Prénom Initials – Initiales

→ CAKIROGLU CELAL

10521, 85TH AVENUE
EDMONTON, AB T6E 2K5

Other information (see over)
Autres renseignements (voir au verso)

Box – Case	Amount – Montant	Box – Case	Amount – Montant
105	12,424.00		

T4A (11)