



**VEHICLE PARKING — REQUEST RECEIPT OR REFUND LOST TICKET**  
**STATIONNEMENT — DEMANDE DE REÇU OU DE REMBOURSEMENT D'UN BILLET PERDU**

**EMAIL COMPLETED REQUEST TO: [YZFAR@GOV.NT.CA](mailto:YZFAR@GOV.NT.CA)**  
**ENVOYEZ LE FORMULAIRE REMPLI PAR COURRIEL À [YZFAR@GOV.NT.CA](mailto:YZFAR@GOV.NT.CA).**

**Allow 3 business days for request to be processed / Prévoyez 3 jours ouvrables pour le traitement de la demande.**

**PART I — GENERAL INFORMATION**  
**PARTIE I — RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX**

Type of Request (choose one): / Type de demande (choisissez une option) :

- PARKING RECEIPT**—Provide copy of entry ticket and/or any other information that may assist with your request.  
**REÇU DE STATIONNEMENT** – Joindre une copie de votre billet d'entrée ou toute autre information susceptible de faciliter le traitement de votre demande.
- REFUND LOST TICKET FEE** — Provide proof of payment and/or any other information that may assist with your request.  
**REMBOURSEMENT D'UN BILLET PERDU** – Joindre une preuve de paiement ou toute autre information susceptible de faciliter le traitement de votre demande.

*Refunding a lost ticket fee will only be considered on a case-by-case basis and will be at the sole discretion of the Airport Manager. Please provide details as to why you are requesting the refund and submit any documentation that will assist with determining eligibility.*

*Le remboursement des frais d'un billet perdu ne sera envisagé qu'au cas par cas et à la seule discrétion du directeur des services aéroportuaires. Veuillez fournir des détails sur la raison pour laquelle vous demandez le remboursement et soumettre toute pièce justificative qui nous aidera à déterminer votre admissibilité à un remboursement.*

Contact Name  
Nom de la personne-ressource

Phone  
Téléphone

Email Address  
Adresse courriel

Reason for requesting refund—provide details: / Raison de votre demande de remboursement — donnez des détails :

**All requests will be returned to the contact email on this form.**  
**Toutes les demandes seront renvoyées à l'adresse courriel figurant sur le présent formulaire.**

**PART II — SIGNATURE**  
**PARTIE II — SIGNATURE**

I, hereby certify that I believe the contents of this form and attached documents are accurate to the best of my knowledge.

Par la présente, j'affirme être d'avis que le contenu du présent formulaire et des documents qui y sont joints est exact, et ce, au mieux de ma connaissance.

Signature

Date

All personal information contained on this form is collected under the authority of the Access of Information and Protection of Privacy Act Section 40(c)(i) and is used solely for the purpose of processing this vehicle parking request form. Any questions relating to the collection and use of personal information on this form may be directed to the [YZFAR@gov.nt.ca](mailto:YZFAR@gov.nt.ca).

Tous les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis conformément au sous-alinéa 40c)(i) de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée* et utilisés strictement aux fins du traitement de la présente demande. Pour toute question sur la collecte et l'utilisation de ces renseignements personnels, veuillez écrire à : [YZFAR@gov.nt.ca](mailto:YZFAR@gov.nt.ca).