

## APPLICATION FOR ASSESSMENT RATES REBATE – AMATEUR SPORTING BODIES

ASSESSMENT RATES ACCOUNT NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### STAND DETAILS

STAND NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TOWNSHIP

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EXTENSION

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STREET NAME

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

STREET NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CUSTOMER CARE CENTRE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGISTRATION DATE

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

### SPORT CLUB DETAILS

NAME OF SPORTS CLUB

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

REGISTRATION DETAILS OF SPORTS CLUB


### CONTACT DETAILS

POSTAL ADDRESS


CELLULAR PHONE NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OFFICE TELEPHONE NUMBER

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CONTACT PERSON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

E-MAIL ADDRESS

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I, the undersigned Chairperson of the above-mentioned Sporting Body , hereby declare that the above property is being used for the purpose as stated above.

CHAIRPERSON

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SIGNATURE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATE

Y	Y	Y	Y	M	M	D	D
---	---	---	---	---	---	---	---

### DOCUMENTS TO ACCOMPANY THIS APPLICATION

- Certified copy of Tax exemption certificate** issued by the South African Revenue Services (SARS) as contemplated in Part 1 of the Ninth Schedule of the Income Tax Act ,1962 (Act 58 of 1962)
- Certified minutes of meeting confirming election of Chairperson
- Certified copy of Chairperson Identity document

### FOR OFFICIAL USE

All Required documentation submitted by applicant

Yes	No
-----	----

New Tariff Code to be linked <If Applicable>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Application reviewed and Approved

Yes	No
-----	----

Approved By :

Designation

Date

---