

In the presence of

--

(signature of witness)

Of

(address of witness)

Please state below, PPS Number and Revenue Office of:

Covenantor (person making the payment)

PPS Number

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

Revenue Office

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

Covenantee (person receiving the payment)

PPS Number

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

Revenue Office

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