

Renseignements : 1 866 ONT-TAXS (1 866 668-8297)
 1 800 263-7776 (téléimprimeur – ATS)

1. Auteur de la demande

Dénomination sociale		Langue de préférence	
Nom/appellation commercial(e)	<input type="checkbox"/> Même que Dénomination sociale	N° d'entreprise	<input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français

2. Adresse commerciale

Unité/app./bureau	Numéro et rue	Lot/concession/R.R. n°/succ. postale	
Ville/Localité		Province/État	Pays
Code postal			
(ind. rég.) N° de tél. de l'entreprise	N° de téléc.	Courriel	

3. Adresse postale Même que Adresse postale

Unité/app./bureau	Numéro et rue	Lot/concession/R.R. n°/succ. postale	
Ville/Localité		Province/État	Pays
Code postal			

4. Adresse du siège social Même que Adresse commerciale Même que Adresse postale

Unité/app./bureau	Numéro et rue	Lot/concession/R.R. n°/succ. postale	
Ville/Localité		Province/État	Pays
Code postal			

5. Type de personne juridique Cochez ales cases applicables (une seule case) :

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Entreprise individuelle | <input type="checkbox"/> Société de personnes en commandite | <input type="checkbox"/> Association | <input type="checkbox"/> Société sans capital-actions |
| <input type="checkbox"/> Société par actions | <input type="checkbox"/> Société à responsabilité limitée | <input type="checkbox"/> Coopérative | <input type="checkbox"/> Fiducie |
| <input type="checkbox"/> Société de personnes | <input type="checkbox"/> Société de capitaux | <input type="checkbox"/> Coentreprise | |

6. Veuillez énumérer tous les propriétaires, associés, dirigeants et/ou administrateurs

Nom (prénom, nom de famille)	Titre	(ind. rég.) N° de téléphone

En cas d'espace insuffisant, joignez une liste distincte

7. Personne(s) à contacter

Nom (prénom, nom de famille)		Titre	
(ind. rég.) N° de tél. de l'entreprise	No de téléc.	Courriel	
Unité/app./bureau	Numéro et rue/C.P./Succ. postale/Route rurale	Ville/Localité	Province/État
Code postal			
Document(s) à acheminer à cette personne (Cochez <input checked="" type="checkbox"/> ales cases applicables)			
<input type="checkbox"/> Tous ou précisez : <input type="checkbox"/> Demande <input type="checkbox"/> Évaluation <input type="checkbox"/> Renouvellements <input type="checkbox"/> Déclarations			
Nom (prénom, nom de famille)		Titre	
(ind. rég.) N° de tél. de l'entreprise	N° de téléc.	Courriel	
Unité/app./bureau	Numéro et rue/C.P./Succ. postale/Route rurale	Ville/Localité	Province/État
Code postal			
Document(s) à acheminer à cette personne (Cochez <input checked="" type="checkbox"/> ales cases applicables)			
<input type="checkbox"/> Tous ou précisez : <input type="checkbox"/> Demande <input type="checkbox"/> Évaluation <input type="checkbox"/> Renouvellements <input type="checkbox"/> Déclarations			

8. Lieu de stockage en vrac

Pour chaque emplacement en Ontario, veuillez donner des précisions sur les installations de stockage en vrac :

Adresse des installations de stockage			Type de produit stocké	Capacité du réservoir de stockage (en litres)	Propriété ou location
N° et rue					<input type="checkbox"/> Propriétaire
Ville/Localité	Province	Code postal			<input type="checkbox"/> Loué auprès d'autres
					<input type="checkbox"/> Loué à d'autres
N° et rue					<input type="checkbox"/> Propriétaire
Ville/Localité	Province	Code postal			<input type="checkbox"/> Loué auprès d'autres
					<input type="checkbox"/> Loué à d'autres
N° et rue					<input type="checkbox"/> Propriétaire
Ville/Localité	Province	Code postal			<input type="checkbox"/> Loué auprès d'autres
					<input type="checkbox"/> Loué à d'autres
N° et rue					<input type="checkbox"/> Propriétaire
Ville/Localité	Province	Code postal			<input type="checkbox"/> Loué auprès d'autres
					<input type="checkbox"/> Loué à d'autres
N° et rue					<input type="checkbox"/> Propriétaire
Ville/Localité	Province	Code postal			<input type="checkbox"/> Loué auprès d'autres
					<input type="checkbox"/> Loué à d'autres
N° et rue					<input type="checkbox"/> Propriétaire
Ville/Localité	Province	Code postal			<input type="checkbox"/> Loué auprès d'autres
					<input type="checkbox"/> Loué à d'autres

En cas d'espace insuffisant, joignez une liste distincte

9. Permis d'acquisition de carburant

Remplissez cette section si vous proposez d'acheter des produits de carburant exonérés de taxe et demandez un Permis d'acquisition de carburant en vertu de la *Loi de la taxe sur les carburants*.

Veuillez indiquer pourquoi vous avez besoin d'un Permis d'acquisition de carburant : (Cochez les cases applicables)

Carburant incolore

- essai d'un moteur automobile
 essais au banc d'un moteur d'aéronef
 mise au point de carburant et tests de contrôle de la qualité
 en tant que matière brute qui sera intégrée à des biens destinés à la vente

Kérosène en vrac

(kérosène 1-K)

- réemballé dans des contenants destinés à la revente à des fins d'utilisation dans certains appareils d'éclairage, de chauffage ou de cuisson

Indiquez la capacité du contenant utilisé pour le réemballage du kérosène :

- jusqu'à 25 litres entre 25 et 210 litres

Kérosène

- en tant que matière brute qui sera intégrée à des biens destinés à la vente

Type de produit fabriqué

Veuillez donner ci-dessous des détails sur chaque type de carburant :

Nota : Les produits achetés en vertu du Permis d'acquisition de carburant doivent être utilisés exclusivement aux fins pour lesquelles le Permis a été délivré.

Type de produit	Nombre de litres achetés au cours des 12 derniers mois	Achats prévus (en litres) au cours des 12 prochains mois
Carburant incolore		
Kérosène (1-K)		

