



**Demande d'inscription
de transporteur interterritorial**

Lois de la taxe sur le tabac, sur les carburants et sur l'essence

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

1. Auteur de la demande

Dénomination sociale		Langue de préférence <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/> Français
Dénomination commercial(e) <input type="checkbox"/> Identique au nom indiqué ci-dessus	N° d'entreprise	

2. Adresse commerciale

Unité/app./bureau	Numéro et rue	Lot/concession/R.R. n°/succ. postale	
Ville/Localité		Province/État	Pays
		Code postal	
(Code régional) N° de téléphone d'affaires	N° de télécopieur	Adresse électronique	

3. Adresse postale Identique à l'adresse commerciale

Unité/app./bureau	Numéro et nom de la rue	Lot/concession/R.R. n°/Succ. postale	
Ville		Province/État	Pays
		Code postal	

4. Adresse du siège social Identique à l'adresse commerciale Identique à l'adresse postale

Unité/app./bureau	Numéro et nom de la rue	Lot/concession/R.R. n°/Succ. postale	
Ville		Province/État	Pays
		Code postal	

5. Type de personne juridique Cochez la case applicable (une seule case) :

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

6. Liste de tous les propriétaires, partenaires, dirigeants et/ou administrateurs

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

Si l'espace manque, joindre une liste.

7. Personne(s)-ressource(s)

Nom (prénom, nom de famille)		Titre	
(Code régional) N° de téléphone d'affaires	N° de télécopieur	Adresse électronique	
Unité/app./bureau	Numéro et rue / C.P. / Succ. postale / Route rurale	Ville	Province/État
		Code postal	
Document(s) à envoyer à cette personne (Cochez <input checked="" type="checkbox"/> les 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	
(Code régional) N° de téléphone d'affaires	N° de télécopieur	Adresse électronique	
Unité/app./bureau	Numéro et rue / C.P. / Succ. postale / Route rurale	Ville	Province/État
		Code postal	
Document(s) à envoyer à cette personne (Cochez <input checked="" type="checkbox"/> les 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. Certificat d'inscription de transporteur interterritorial

À remplir si vous prévoyez **introduire** de l'essence, du carburant et/ou du tabac en vrac et/ou du tabac en feuilles, **en Ontario ou l'en sortir** :

Produit(s) à transporter :	Produit du tabac	Produit dérivé de l'essence	Produit dérivé de carburants
Cochez <input checked="" type="checkbox"/> les cases appropriées.	<input type="checkbox"/> Cigarettes non marquées	<input type="checkbox"/> Essence	<input type="checkbox"/> Carburant incolore
	<input type="checkbox"/> Cigarettes marquées	<input type="checkbox"/> Mélange essence-éthanol	<input type="checkbox"/> Carburant coloré
	<input type="checkbox"/> Tabac haché fin non marqué	<input type="checkbox"/> Carburant à base d'éthanol dénaturé	<input type="checkbox"/> Kérosène
	<input type="checkbox"/> Tabac haché fin marqué	<input type="checkbox"/> Carburant aviation	
	<input type="checkbox"/> Autres types de tabac	<input type="checkbox"/> Propane	
	<input type="checkbox"/> Tabac en feuilles		
	<input type="checkbox"/> Cigares		

Mode de transport des produits: Véhicule moteur Bateau Chemin de fer Pipeline Autre

Êtes-vous titulaire d'un certificat de transporteur interterritorial (IJC)? Oui Non

Dans l'affirmative, indiquez votre numéro d'enregistrement de l'Entente internationale concernant la taxe sur les carburants (IFTA).

Sinon, pour obtenir le formulaire de **demande d'inscription en vertu de l'Entente internationale concernant la taxe sur les carburants (IFTA)**, rendez-vous sur le site Web suivant : www.ontario.ca/finance ou adressez-vous au ministère en composant le 1 866 ONT-TAXS (1 866 668-8297) ou le 1 800 263-7776 (ATS).

9. Information sur le ou les propriétaires des produits

Indiquez les importateurs et/ou les exportateurs pour qui vous transporterez un ou des produits du tabac : Si l'espace manque, joindre une liste.

Nom du propriétaire (Importateur/Exportateur)	Numéro et nom de la rue	Ville	Province/État	Code postal

10. **Date de début des activités de l'entreprise sous votre direction**

Année	Mois	Jour

11. **Attestation**

J'atteste que je suis un signataire autorisé et que tous les renseignements donnés dans la présente demande sont véridiques, complets et exacts. J'atteste également qu'au cours des cinq dernières années, les personnes suivantes n'ont pas été déclarées coupables d'une infraction pour fraude ou évasion fiscale et qu'elles n'ont pas été titulaires d'un certificat d'inscription ou d'un permis délivré en vertu de la Loi de la taxe sur le tabac ou de son Règlement et ayant été révoqué :

- le ou les auteurs de la demande, et
- la personne ou le groupe de personnes qui dirige l'entreprise, nommément :

Indiquer le(s) nom(s) ci-dessous	

Prénom et nom de famille (en caractères d'imprimerie)	Titre
Signature	Date Année Mois Jour

Il est illégal de faire ou d'approuver une déclaration fausse ou trompeuse, d'y participer ou d'y acquiescer dans toute demande présentée en vertu de la Loi de la taxe sur le tabac ou du Règlement afférent.

Les renseignements personnels communiqués sur le présent formulaire sont recueillis en vertu de la Loi de la taxe sur le tabac, L.R.O. 1990, chap. T10, telle que modifiée, et seront utilisés aux fins de l'administration de la Loi. Toute question concernant cette collecte peut être adressée à un(e) agent(e) d'information sur les programmes du ministère au 1 866 ONT-TAXS (1 866 668-8297) ou au 1 800 263-7776 (téléimprimeur – ATS).