



Finances, Énergie et
Affaires municipales
Imposition et
registre des biens

Demande de décalques supplémentaires et de remplacement Décalques EITC

(à propos de l'entente internationale concernant la taxe sur les carburants)
(conformément à la Gasoline Tax (loi de l'impôt sur l'essence) S.R.Î.P.É. 1988)

Expédiez à :

Finances, Énergie et Affaires municipales
Imposition et registre des biens
C. P. 1150
Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7M8
Tél : (902) 569 7541 Téléc. : (902) 368 6164

Remettez à :

95, rue Rochford
Immeuble Shaw, 1^{er} étage, section sud
Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 3T6
ou à : tout centre Accès Î.-P.-É.

site Web : www.taxandland.pe.ca

Courriel : taxandland@gov.pe.ca

Accès à l'information et protection de la vie privée

Les renseignements personnels apparaissant dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'article 31(c) de la *Freedom of Information and Protection of Privacy Act* (loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée) et serviront à l'administration et à l'application de l'impôt. Toute question concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements peut être soumise au directeur des Services ministériels et de l'administration de l'impôt, C.P. 2000, Charlottetown, PE C1A 7N8, 902-368-5137.

Section A – Renseignements sur le requérant (en lettres moulées)

Nom légal :

N° EITC.

Adresse postale :

Cité/Ville/Village :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Courriel :

Section B – Renseignements sur les décalques

1. Nombre d'ensemble de décalques demandés : _____ Essence _____ Diesel
 _____ Autre (veuillez indiquer le type de carburant)

2. Raison de la demande : Remplacement de décalques Décalques supplémentaires

3. Commentaires :

4. Renseignements sur le véhicule ayant besoin du remplacement de décalque(s).

Numéro de série du véhicule : _____

Marque du véhicule : _____

Numéro de série du véhicule : _____

Marque du véhicule : _____

Section C – Droits

Nombre d'ensemble de décalques _____ X 25 \$ = _____

Coût par ensemble de décalques = 25 \$

Je certifie par la présente que les renseignements ci-dessus sont exacts à ma connaissance.

Signature

Date

À usage interne seulement :

Numéros des décalques :

Reçu par :

Somme reçue :

\$

Date d'émission :

N° accès :

Payé : comptant chèque chèque No. _____