Reset ? REMARQUE: Vous pouvez remplir ces champs pour l'impression, mais ne peut pas enregistrer les valeurs ici

Prince Edward Island
CANADA
Finance, Energy and Municipal Affairs
Taxation and Property Records

Enregistrement pour la perception des droits de recouvrement des coûts liés à la prestation du service d'urgence 911

(En vertu de la loi de l'Île-du-Prince-Édouard intitulée *Emergency 911 Act* R.S.P.E.I. 1988)

À usage interne seulement
Numéro de compte
Entrée en vigueur de l'enregistrement
Période de déclaration

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 seront utilisés aux fins de l'administration et de l'exécution du les frais de recouvrement du 911. 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 l'entreprise *(adresse postale)*

Type de propriété : Particulier ☐ Société en nom collectif ☐ Société par actions ☐

Dénomination sociale :

Adresse postale :	Province :	Code postal :
Adresse de voirie (numéro de la rue/ nom de la rue / n° du bureau ou appartement / ville ou village) :	Province :	Code postal :

Numéro de téléphone :	Numéro de télécopieur :	Courriel :

Section B – Renseignements sur le propriétaire, l'associé ou les associés, le dirigeant ou le siège social

Nom et prénom(s) :	Titre :	
Adresse postale :	Province :	Code postal :
Adresse de voirie (numéro de la rue/ nom de la rue / n° du bureau ou de l'appartement / ville ou village) :	Province :	Code postal :

Numéro de téléphone :	Numéro de télécopieur :	Courriel :

Section C – Personne-ressource

Nom et prénom(s) :

Numéro de téléphone :	Courriel :

Section D – Estimation du montant des droits de recouvrement des coûts à raison de 50 ¢ par service téléphonique

Montant :

Section E – Estimation du pourcentage de créances irrécouvrables

Pourcentage :

Section F – Attestation

Au nom du fournisseur de service de télécommunications susmentionné, le signataire autorisé nommé ci-dessous demande l'enregistrement en vertu de la Emergency 911 Act et convient d'accepter les responsabilités énoncées dans la *Emergency 911 Act*, de percevoir les coûts imposés et de rendre compte au Commissaire de l'impôt provincial de toutes les sommes perçues en vertu de cette loi.

J'atteste que les renseignements que renferme la présente demande sont complets et vrais pour autant que je sache. Je comprends également que les renseignements qui se trouvent sur le présent formulaire seront utilisés à des fins d'administration et d'exécution en vertu de la *Emergency 911 Act*.

Signataire autorisé _____ Titre du signataire autorisé _____

Signature _____ Date _____ Numéro de téléphone : _____