



Finances, Énergie et
Affaires municipales
Imposition et
registre des biens

Demande d'enregistrement comme vendeur



Demande d'enregistrement comme vendeur

Renseignements généraux

Objectif

Quiconque vend des marchandises imposables à l'Île-du-Prince-Édouard dans le cadre normal de ses activités doit s'enregistrer auprès de la Division de l'imposition et des registres des biens afin de percevoir et de remettre la taxe (TVP).

Exigences de la demande

Sociétés, partenariats, entreprises individuelles doivent enregistrer leur nom commercial auprès de la Division des services aux consommateurs, sociétés, assurances, Bureau du procureur général [téléphone (902) 368-4550; fax (902) 368-5283].

Certains commerces doivent obtenir un permis avant de s'enregistrer comme vendeur. Le tableau ci-dessous fournit des renseignements sur le permis selon le type de commerce. (**Note:** La présente liste sert uniquement à des fins de commodité et ne peut être remplie.)

Type de commerce	Permis requis	Ministère qui délivre le permis	Tél. (902)	Fax (902)
Vente d'aliments	Permis de restauration	Santé et Services sociaux <i>Salubrité de l'environnement</i>	368-4970 1 800 958-6400	368-6468
Vente d'alcool	Permis de débit de boisson	Régie des alcools.	368-5710	368-5735
Vente de véhicules automobiles	Permis de concessionnaire de véhicules automobiles	Transports et Travaux publics <i>Sécurité routière</i>	368-5223 432-2714	368-5236
Hébergement	Permis d'établissement touristique	Ministère du Tourisme <i>Services de tourisme de qualité</i>	566-3501	566-3575

Caution

Vous pouvez être appelé à fournir une caution égale à la taxe prévue pour six mois, sous forme d'espèces, de chèque certifié, de cautionnement d'employés ou de lettre de crédit irrévocable avant d'être approuvé pour l'enregistrement comme vendeur.

Traitement des demandes

Le traitement de votre demande devrait prendre jusqu'à cinq jours ouvrables après que vous aurez fourni **tous** les renseignements et cautions requis.

Si vous avez préparé un plan d'activités, veuillez en joindre une copie à votre formulaire de demande remplie.

Retour du formulaire de demande

Retournez le formulaire de demande ci-joint à :

Par courrier :

Finances, Énergie et
Affaires municipales
Imposition et registres des biens
C.P. 1150
Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7M8

Livrez à :

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

Courriel : taxandland@gov.pe.ca

Site Web : www.taxandland.pe.ca

Par fax : (902) 368-6164

Pour obtenir plus de renseignements au sujet de la **Demande d'enregistrement comme vendeur**, communiquez avec le commis à l'enregistrement des vendeurs au (902) 368-4148.



Finances, Énergie et
Affaires municipales
Imposition et
registre des biens

Demande d'enregistrement comme vendeur

(en vertu des lois intitulées Revenue Tax Act,
Environment Tax Act and Health Tax Act .S.P.E.I. 1988)

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.

À usage interne seulement
N° de compte
Code de classe
Date d'entrée en vigueur de l'enregistrement
Période de rapport
Recherche
Sécurité requise
Sécurité reçue
Approuvé
Date d'enregistrement

Section A – Renseignements commerciaux (adresse postale pour renseignements sur la taxe)

Type de propriété :	Individuelle <input type="checkbox"/>	Partenariat <input type="checkbox"/>	Société <input type="checkbox"/>	
Nom commercial				
Adresse postale :			Province :	Code postal :
Adresse municipale (N° de rue / Nom de rue / N° de pièce ou N° d'app. / Ville ou village) :			Province :	Code postal :
Numéro de téléphone :	Numéro de fax :	Courriel :		

Section B – Propriétaire, partenaire(s) dirigeant ou renseignements sur le siège social

Nom :			Titre :	
Adresse postale :			Province :	Code postal :
Adresse municipale (N° de rue / Nom de rue / N° de pièce ou N° d'app. / Ville ou village) :			Province :	Code postal :
Numéro de téléphone :	Numéro de fax :	Courriel :		

Section C – Personne-ressource (pour les questions de taxe)

Nom :	
Numéro de téléphone :	Courriel :

Section D – Histoire de l'entreprise

1	A.	L'entreprise ou son/ses propriétaires (dans les sections A ou B) ont-ils déjà été enregistrés comme vendeur? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
	B.	Si oui, quel était le numéro de compte (si on le connaît) _____		
2	La demande est-elle le résultat de l'achat d'une entreprise actuelle? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
	A.	Date d'achat (mm/aaaa):	Nom de l'ancien propriétaire :	Nom de l'entreprise :
		_____	_____	_____
	B.	Avez-vous acheté des actions dans l'entreprise actuelle? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
3	Avez-vous fait un achat en bloc de :			
	A.	l'inventaire d'une entreprise qui a cessé ses activités? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
		Date d'achat (mm/aaaa) :	Nom :	Montant payé pour l'inventaire :
		_____	_____	_____
	B.	des Immobilisations (équipement, ameublement général, etc.) d'une entreprise qui ne vend pas normalement ces marchandises au détail? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		
		Date d'achat (mm/aaaa) :	Nom :	Montant payé pour les immobilisations :
		_____	_____	_____
4	A-t-on obtenu un certificat d'attestation du paiement de la taxe? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			

English version also available

Section E – Nature de l'entreprise

- 1 Quel type décrit le mieux votre entreprise? au détail (Biens et services) en gros fabrication
- 2 Indiquez dans l'espace ci-dessous ▼ les biens et les services que vous vendrez (pas plus de quatre).
- _____
- _____
- 3 Vendrez-vous de l'alcool au détail? Oui Non
- 4 Vendrez-vous du tabac au détail? Oui Non
Si oui, remplir une demande de les vendeurs de tabac au détail license
- 5 Vendrez-vous des pneus au détail? Oui Non
- 6 Y a-t-il des appareils de divertissement payants sur les lieux de votre entreprise? Oui Non

Section F – Période d'activité

Faites un « X » dans chaque case représentant le mois durant lequel l'entreprise sera ouverte chaque année.

Jan.	Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil	Août	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
------	------	------	-------	-----	------	------	------	-------	------	------	------

Section G – Renseignements sur la comptabilité et la tenue de livres

- 1 Première date des activités : Mois _____ / Jour _____
- 2 Fin de l'année de l'entreprise : Mois _____ / Jour _____
- Prévision de la taxe de vente à être remise chaque mois: \$ _____
- 3 Aimerez-vous que quelqu'un visite votre entreprise pour vous renseigner sur la bonne manière de percevoir la taxe et d'en faire la remise? Oui Non

Section H – Numéros de permis applicables

Veuillez indiquer ci-dessous si votre entreprise a fait une demande de permis ou a obtenu un des permis suivants et donnez le numéro du permis

Type de permis	Demandé	Obtenu	Numéro de permis
Numéro de société provinciale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Numéro de permis de restauration	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Numéro de permis de débit de boisson	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Numéro d'identification de l'enregistrement (permis de	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Numéro de permis d'établissement touristique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
TPS Numéro d'entreprise (NE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Les vendeurs de tabac au détail license	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Section I – Certification

Le demandeur nommé ci-dessous qui fait par la présente une demande d'enregistrement en vertu des lois intitulées *Revenue Tax Act*, *Environment Tax Act* et/ou *Health Tax Act* consent à accepter les responsabilités définies dans la loi intitulée *Revenue Administration Act*, à percevoir la taxe imposée, et à rendre compte au commissaire de la taxe provinciale pour toutes les sommes perçues en vertu de ces lois.

Je certifie que les renseignements fournis ci-dessus sont corrects à ma connaissance. Je comprends également que les renseignements apparaissant sur le présent formulaire seront utilisés aux fins de l'administration et de l'exécution de la taxe en vertu de loi intitulée *Revenue Administration Act*.

Nom du demandeur

Titre du demandeur

Signature

Date

Téléphone

(Doit également être signé par le parent/tuteur si le demandeur a moins de 18 ans.)