



Finances, Énergie et  
Affaires municipales  
Imposition et  
registre des biens

## Demande de permis d'essence colorée et/ou de diesel coloré pour les activités autres que l'aquaculture, l'agriculture et la pêche

(En vertu de la *Gasoline Tax Act* et de la *Revenue Administration Act*  
de l'Île-du-Prince-Édouard, R.S.P.E.I. 1988)

**Expédiez à :**

Finances, Énergie et Affaires municipales, Imposition et registres des biens  
C.P. 1150, Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 7M8  
Tél. : (902) 569 7541 Fax : (902) 368 6164  
**www.taxandland.pe.ca** Courriel : [taxandland@gov.pe.ca](mailto:taxandland@gov.pe.ca)

**Livrez à :**

95, rue Rochford  
Immeuble Shaw, 1<sup>er</sup> étage  
Charlottetown (Î.-P.-É.) C1A 3T6

ou : un centre Accès Î.-P.-É.

**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 la taxe. Toute question concernant la collecte et l'utilisation de ces renseignements peut être soumise aux Service de l'administration et de l'observation fiscales, Division de l'imposition et du registre des biens, C.P. 2000, Charlottetown (Île-du-Prince-Édouard) C1A 7N8, 368-5137.

**À usage interne seulement**

N° d'accès : \_\_\_\_\_

**À noter : Le droit de délivrance prescrit est de 10 \$. Veuillez inclure le paiement avec votre demande.**

**Section A – Renseignements généraux**

Type de propriété : individuelle  partenariat  société

Nom commercial :

Adresse postale :

Province:

Code postal :

Adresse municipale (N° de rue / nom de rue / n° de rue ou n° d'app. / ville ou village) :

Province:

Code postal :

Numéro de téléphone :

Numéro de cellulaire :

Numéro de fax :

Courriel :

**Section B – Propriétaire, partenaire ou agent d'information (Si différent de la section A)**

Nom :

Adresse postale :

Province:

Code postal :

Adresse municipale (N° de rue / nom de rue / n° de rue ou n° d'app. / ville ou village) :

Province:

Code postal :

Numéro de téléphone :

Numéro de cellulaire :

Numéro de fax :

Courriel :

**Section C – Renseignements commerciaux**

1 L'entreprise possède-t-elle un numéro de TVH ou un numéro commercial fédéral?

Oui  Non

Si oui, indiquez le numéro : \_\_\_\_\_

2. L'entreprise ou son propriétaire a-t-il déjà détenu un permis de carburant coloré? Oui  Non

Si oui, fournir le numéro du permis de carburant coloré : \_\_\_\_\_

Si non, fournir la preuve d'activités commerciales.

3. Avez-vous acheté une entreprise en exploitation? Oui  Non  Si oui, remplir ce qui suit ci-dessous ▼

Date d'achat (mm/aaaa) :

Acheté de :

Adresse :

\_\_\_\_\_

4 Période d'exploitation annuelle : de : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

**Section D – Nature du commerce**

1. Indiquez le type d'activité

Scierie(s)

Patinoire(s) communautaire(s)

Activités forestières commerciales

Services agricoles personnalisés

Plante(s) pour produire du fertilisant, de la chaux ou des céréales

Terrain(s) de golf

Pommes de terre calibrées sur commande

Remonte-pentes

Manufacture ou industrie (équipement fixe seulement)

Damage de neige par motoneige

Bateaux servant à faire des excursions locales sur l'eau – Fournir une copie du certificat d'inspection de la sécurité maritime pour chaque bateau et remplir les renseignements demandés ci-dessous ▼

Mousse de tourbe

Les bateaux utilisés dans le pilotage des navires, veuillez remplir les renseignements ci-dessous. ▼

Nom du bateau \_\_\_\_\_

Port d'attache \_\_\_\_\_

Numéro d'identification du bâtiment \_\_\_\_\_

ou Numéro d'enregistrement du bâtiment \_\_\_\_\_

*(Joindre une liste supplémentaire au besoin.)*

**Section E – Description du commerce**

1. Donnez une brève description de vos activités.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Section F – Information sur le carburant**

1. Indiquez l'équipement qui doit utiliser le carburant exempt de taxe (joindre une liste supplémentaire au besoin).

Type d'équipement	Sorte et modèle	Cheval-puissance	Type de carburant
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

2. Indiquez la consommation de carburant annuelle prévue pour l'équipement mentionné ci-dessus.

Essence (colorée ou non) \_\_\_\_\_ litres      Diesel coloré \_\_\_\_\_ litres

***On peut exiger des personnes faisant une demande qu'elles soumettent une preuve financière de leur activité commerciale.***

**Section G – Certification**

Je certifie que les renseignements contenus dans la présente demande sont précis et complets. Je comprends que je peux être poursuivi pour une infraction criminelle sous le régime de la *Loi sur l'administration du revenu* si je fais une fausse déclaration dans cette demande. J'autorise tout inspecteur nommé en vertu de la *Loi sur l'administration du revenu* ou tout agent de la paix à inspecter mes livres et dossiers, véhicules, locaux ou endroits où sont exploitées les affaires et à ouvrir toute cuve de stockage et à en retirer toute quantité d'essence ou de diesel qu'il juge suffisante, aux fins de déterminer si la *Gasoline Tax Act* ont été respectées ou non.

_____	_____
Nom (en lettres moulées SVP)	Titre
_____	_____
Signature	Date
	Téléphone

**À usage interne seulement**

Commentaires :	Statut de la demande : Approuvée <input type="checkbox"/> Refusée <input type="checkbox"/>
	Approuvé par : _____
	Numéro d'exemption : _____
	Date d'approbation : _____
	Date d'expiration : _____
	Mise à jour le : _____
	Frais d'émission - 10. \$    Date Reçu: _____
	Méthode de paiement : espèces <input type="checkbox"/> débit <input type="checkbox"/> chèque <input type="checkbox"/> N° ch. _____
Reçu par : _____    Traité par : _____	