



DEMANDE DE NUMÉRO D'ENTREPRISE (NE)

Remplissez ce formulaire pour obtenir un numéro d'entreprise (NE). Si vous êtes propriétaire unique de plus d'une entreprise, votre NE s'appliquera à chacune d'elles. **Toutes les entreprises doivent remplir les parties A et F.** Pour en savoir plus, lisez la brochure intitulée *Le numéro d'entreprise et vos comptes de l'Agence du revenu du Canada*.

Pour savoir où envoyer votre formulaire ou pour poser des questions, communiquez avec nous au 1 800 959-7775.

Remarque : Si votre entreprise est située au Québec et que vous demandez un compte de TPS/TVH, ne remplissez pas ce formulaire; communiquez plutôt avec le ministère du Revenu du Québec. Par contre, si vous avez besoin d'un des trois autres comptes mentionnés ci-dessous, remplissez les parties appropriées selon les instructions suivantes :

- Pour ouvrir un compte de TPS/TVH, remplissez les parties A, B et F.
- Pour ouvrir un compte de retenues sur la paie, remplissez les parties A, C et F.
- Pour ouvrir un compte d'importations-exportations, remplissez les parties A, D et F.
- Pour ouvrir un compte d'impôt sur le revenu des sociétés, remplissez les parties A, E et F.

Partie A – Renseignements généraux

A1 Renseignements sur l'entreprise – S'il s'agit d'une société, inscrivez le nom et l'adresse du siège social.

Nom	Nom commercial ou nom de la société de personnes (s'il diffère du nom inscrit à gauche). Si vous avez plus d'une entreprise ou si vous exploitez votre entreprise sous plus d'un nom, inscrivez tous les noms ci-dessous. Si vous n'avez pas assez d'espace, ajoutez une feuille.
-----	---

Adresse commerciale – Inscrivez une adresse géographique et non une adresse postale.	Code postal ou ZIP
--	--------------------

Adresse postale (si elle diffère de l'adresse commerciale)	Code postal ou ZIP
--	--------------------

Personne-ressource – Donnez les renseignements ci-dessous pour désigner une personne qui travaille au sein de votre entreprise à titre de personne-ressource pour tout ce qui a trait à vos comptes du NE. Pour désigner une personne qui aura accès à certains comptes seulement, remplissez la rubrique « Personne-ressource » dans la section appropriée (B1, C1, D1, ou E1). Pour autoriser un représentant qui ne travaille pas au sein de votre entreprise, remplissez le formulaire RC59, *Formulaire de consentement de l'entreprise*. Pour en savoir plus, lisez notre brochure.

Prénom	Nom de famille	Titre	N° de téléphone () ()	N° de télécopieur () ()
--------	----------------	-------	----------------------------	------------------------------

A2 Genre de propriétaire Langue de correspondance Français Anglais

Particulier Êtes-vous : un propriétaire unique? Oui Non un employeur de domestiques? Oui Non

Société de personnes

Autre Êtes-vous constitué en société? Oui Non (Toutes les sociétés doivent nous fournir une copie de leur certificat de constitution ou de fusion.)

Inscrivez les renseignements demandés ci-dessous si vous êtes un particulier, un associé, un administrateur ou un dirigeant de l'entreprise.

Si vous n'avez pas assez d'espace, ajoutez une feuille. Il est obligatoire pour les particuliers (propriétaires uniques) de fournir leur numéro d'assurance social lorsqu'ils demandent un compte de TPS/TVH (Règlement sur la divulgation du Numéro d'assurance sociale, *Loi sur la taxe d'accise*).

Prénom	Nom de famille	N° de téléphone au travail () ()	N° de télécopieur au travail () ()
--------	----------------	---------------------------------------	---

Titre	Numéro d'assurance sociale 	N° de téléphone à domicile () ()	N° de télécopieur à domicile () ()
-------	--------------------------------	---------------------------------------	---

Prénom	Nom de famille	N° de téléphone au travail () ()	N° de télécopieur au travail () ()
--------	----------------	---------------------------------------	---

Titre	Numéro d'assurance sociale 	N° de téléphone à domicile () ()	N° de télécopieur à domicile () ()
-------	--------------------------------	---------------------------------------	---

A3 Mode d'exploitation – Cochez la case qui correspond le mieux à votre mode d'exploitation.

<input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance	<input type="checkbox"/> Syndicat	<input type="checkbox"/> Association	<input type="checkbox"/> Institution financière	<input type="checkbox"/> Université/école	<input type="checkbox"/> Municipalité
<input type="checkbox"/> Société	<input type="checkbox"/> Hôpital	<input type="checkbox"/> Organisme à but non lucratif	<input type="checkbox"/> Organisme religieux	<input type="checkbox"/> Fiducie	<input type="checkbox"/> Aucun de ces choix

A4 Principale activité commerciale

Décrivez votre principale activité commerciale en fournissant le plus de renseignements possibles.

Indiquez au maximum trois produits principaux dont vous faites l'exploitation minière, que vous fabriquez ou que vous vendez, ou trois services que vous fournissez ou que vous confiez en sous-traitance. Si vous connaissez le pourcentage des recettes que représente chaque produit ou service, inscrivez-le.

_____	%
_____	%
_____	%

A5 Renseignements sur la TPS/TVH – Pour en savoir plus, lisez la brochure intitulée *Le numéro d'entreprise et vos comptes de l'Agence du revenu du Canada*.

Fournissez-vous ou prévoyez-vous fournir des produits ou des services au Canada ou les exporter à l'extérieur du Canada? Oui Non

Si **non**, vous ne pouvez généralement pas vous inscrire à la TPS/TVH. Par contre, certaines entreprises peuvent s'inscrire. Pour en savoir plus, lisez notre brochure.

Le total annuel de vos ventes **mondiales** assujetties à la TPS/TVH (y compris les ventes de vos associés) dépasse-t-il 30 000 \$ (50 000 \$ si vous êtes un organisme de services publics)? Oui Non

Si **oui**, vous devez vous inscrire à la TPS/TVH.
Remarque : Des règles spéciales s'appliquent aux organismes de bienfaisance ainsi qu'aux institutions publiques. Pour en savoir plus, lisez notre brochure.

Sollicitez-vous au Canada des commandes de marchandises visées par règlement, qui sont envoyées par courrier ou messagerie à des adresses au Canada? Parmi les marchandises visées par règlement, on compte les documents imprimés tels que les livres, les journaux, les périodiques et les magazines ainsi que les enregistrements audio qui accompagnent ces documents imprimés lorsqu'ils sont envoyés au Canada. Oui Non

Exploitez-vous une entreprise de taxi ou de limousine? Oui Non

Êtes-vous un non-résident qui impose des frais d'entrée directement au public pour des activités ou des événements qui se déroulent au Canada? Oui Non

Si vous avez répondu **oui** à l'une de ces questions ci-dessus, vous **devez** vous inscrire à la TPS/TVH, quel que soit le niveau de votre revenu.

Voulez-vous vous inscrire volontairement? Si vous le faites, vous devez commencer à percevoir la TPS/TVH et à produire des déclarations même si vos ventes mondiales assujetties à la TPS/TVH sont de 30 000 \$ ou moins (50 000 \$ ou moins si vous êtes un organisme de services publics). Pour en savoir plus, lisez notre brochure. Oui Non

Partie B – Renseignements sur le compte de TPS/TVH

Remplissez les sections B1 à B4 pour ouvrir un compte du NE pour la TPS/TVH (sauf les entreprises situées au Québec). Lisez notre brochure pour en savoir plus. Désirez-vous que nous vous envoyions des renseignements sur la TPS/TVH? Oui Non

B1 Renseignements sur le compte de TPS/TVH – Cochez cette case si les renseignements sont identiques à ceux de la section A1.

Adresse postale pour la TPS/TVH	Aux soins de	Nom commercial – Inscrivez le nom sous lequel vous exploitez votre entreprise.	
	Adresse		
		Code postal ou ZIP	

Personne-ressource – Donnez les renseignements ci-dessous pour désigner une personne qui travaille au sein de votre entreprise à titre de personne-ressource pour tout ce qui a trait à votre compte de TPS/TVH. Pour autoriser un représentant qui ne travaille pas au sein de votre entreprise, remplissez le formulaire RC59, *Formulaire de consentement de l'entreprise*. Pour en savoir plus, lisez notre brochure.

Prénom	Nom de famille	Langue de correspondance Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>
Titre	N° de téléphone ()	N° de télécopieur ()

B2 Date de déclaration

Inscrivez la date de fin d'exercice de votre entreprise. Mois Jour	Si vous n'inscrivez pas de date, nous inscrirons le 31 décembre. Si vous voulez exercer un choix pour que votre exercice ne se termine pas le 31 décembre, lisez notre brochure.	Inscrivez la date d'entrée en vigueur de votre inscription à la TPS/TVH. Année Mois Jour
--	--	---

Pour savoir quand vous devez vous inscrire à la TPS/TVH, lisez notre brochure.

B3 Période de déclaration

Nous vous attribuerons une période de déclaration fondée sur le total annuel estimé de vos ventes au Canada assujetties à la TPS/TVH (y compris les ventes de vos associés), à moins que vous ne soyez un organisme de bienfaisance ou une institution financière. Dans la colonne de gauche, cochez la case qui correspond à vos ventes estimées. Dans certaines situations, vous pouvez changer la période de déclaration que nous vous avons attribuée. Dans la colonne de droite, cochez la case qui correspond à votre choix. Pour en savoir plus, lisez notre brochure.

Total annuel estimé de vos ventes assujetties à la TPS/TVH effectuées au Canada (y compris celles de vos associés)	Période qui vous sera attribuée sauf si vous faites un autre choix (voyez la colonne suivante)	Choix de période
Plus de 6 000 000 \$ <input type="checkbox"/>	mensuelle	aucun choix possible
De plus de 500 000 \$ à 6 000 000 \$ <input type="checkbox"/>	trimestrielle	mensuelle <input type="checkbox"/>
500 000 \$ ou moins <input type="checkbox"/>	annuelle	mensuelle <input type="checkbox"/> trimestrielle <input type="checkbox"/>
Organisme de bienfaisance <input type="checkbox"/>	annuelle	mensuelle <input type="checkbox"/> trimestrielle <input type="checkbox"/>
Institution financière <input type="checkbox"/>	annuelle	mensuelle <input type="checkbox"/> trimestrielle <input type="checkbox"/>

B4 Mode d'exploitation

04 Institution financière désignée 08 Non-résident 09 Entreprise de taxi ou de limousine 99 Aucun de ces choix

B5 Renseignements sur le dépôt direct - Le détenteur du compte identifié ci-dessous demande et autorise que le Ministre du Revenu National dépose directement dans le compte identifié ci-dessous les montants qui lui sont dus selon la partie IX de la *Loi sur la taxe d'accise*.

Fournissez les renseignements demandés ci-dessous ou joignez un chèque en blanc portant la mention « annulé » sur le côté recto. Cette méthode constitue une façon rapide, pratique et fiable pour recevoir des remboursements. L'ARC déposera votre remboursement de TPS/TVH dans votre compte bancaire.

N° de succursale N° d'institution N° de compte

Nom(s) du (des) détenteur(s) du compte :

Partie C – Renseignements sur le compte de retenues sur la paie

Remplissez les sections C1 et C2 pour ouvrir un compte du NE pour les retenues sur la paie.

C1 Renseignements sur le compte de retenues sur la paie – Cochez cette case si les renseignements sont identiques à ceux de la section A1.

Nom du compte

Adresse

Code postal ou ZIP

Adresse Aux soins de

Adresse postale pour les retenues sur la paie

Code postal ou ZIP

Personne-ressource – Donnez les renseignements ci-dessous pour désigner une personne qui travaille au sein de votre entreprise à titre de personne-ressource pour tout ce qui a trait à votre compte de retenues sur la paie. Pour autoriser un représentant qui ne travaille pas au sein de votre entreprise, remplissez le formulaire RC59, *Formulaire de consentement de l'entreprise*. Pour en savoir plus, lisez notre brochure.

Prénom

Nom de famille

Langue de correspondance

Français Anglais

Titre

N° de téléphone

N° de télécopieur

()

()

Désirez-vous que nous vous envoyions la trousse pour le nouvel employeur qui comprend les *Tables de retenues sur la paie*?

Oui

Non

C2 Renseignements généraux

a) Quel genre de paiements faites-vous?

Liste de paie

Régime enregistré d'épargne-retraite

Fonds enregistré de revenu de retraite

Autre (précisez) _____

b) À quelle fréquence paierez-vous vos employés ou bénéficiaires? Cochez la période qui s'applique.

Quotidienne

Hebdomadaire

Bihebdomadaire

Bimensuelle

Mensuelle

Annuelle

Autre (précisez) _____

c) Allez-vous concevoir un programme informatique pour vos dossiers de paie?

Oui

Non

Si *oui*, avez-vous besoin de nos formules de calcul?

Oui

Non

d) Désirez-vous recevoir un exemplaire des *Tables de retenues sur la paie*?

Oui

Non

Si *oui*, indiquez sous quelle forme : papier disquette

e) Utilisez-vous un service de paie?

Oui

Non

Si *oui*, lequel? (inscrivez le nom) _____

f) Combien d'employés au maximum travailleront pour vous dans les 12 prochains mois? _____

g) À quelle date verserez-vous le premier paiement à vos employés ou bénéficiaires?

Année

Mois

Jour

h) Durée de l'activité commerciale

Toute l'année

En saison

Si l'activité est saisonnière, cochez les mois d'activités :

J F M A M J J A S O N D

i) Si l'entreprise est une société, est-elle une filiale d'une société étrangère ou est-elle affiliée à une telle société?

Oui

Non

Si *oui*, indiquez le pays : _____

j) Êtes-vous un franchisé?

Oui

Non

Si *oui*, indiquez le nom et le pays du franchiseur : _____

Partie D – Renseignements sur le compte d'importations-exportations

Remplissez les sections D1 et D2 pour ouvrir un compte d'exportations-importations du NE pour fins commerciales. (Ne vous inscrivez pas à un compte d'exportations-importations si les importations sont pour usage personnel). Remplissez un formulaire pour ouvrir un compte d'exportations-importations distinct pour une succursale ou une division de votre société.

D1 | Renseignements sur le compte d'importations-exportations – Cochez cette case si les renseignements sont identiques à ceux de la section A1.

Nom du compte d'importations-exportations

Adresse

Code postal ou ZIP

Adresse postale (si elle diffère de l'adresse mentionnée ci-dessus)	Aux soins de		
	Adresse		
			Code postal ou ZIP

Personne-ressource – Donnez les renseignements ci-dessous pour désigner une personne qui travaille au sein de votre entreprise à titre de personne-ressource pour tout ce qui a trait à votre compte d'importations-exportations. Pour autoriser un représentant qui ne travaille pas au sein de votre entreprise, remplissez le formulaire RC59, *Formulaire de consentement de l'entreprise*. Pour en savoir plus, lisez notre brochure.

Prénom	Nom de famille	Langue de correspondance Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>
--------	----------------	--

Titre	N° de téléphone ()	N° de télécopieur ()
-------	------------------------	--------------------------

Désirez-vous que nous vous envoyions des renseignements sur les importations-exportations? Oui Non **D2 | Renseignements sur les importations-exportations**Genre de compte : Importateur Exportateur Importateur-exportateur Réunions, congrès et voyages de motivation (RCVM)

Fournissez tous les renseignements suivants si vous demandez un compte d'exportateur :

Inscrivez le genre de produits qui sont ou seront exportés :

Inscrivez la valeur estimative annuelle des produits qui sont ou seront exportés : _____ \$

Partie E – Renseignements sur le compte d'impôt sur le revenu des sociétés

Remplissez la section E1 pour ouvrir un compte du NE pour l'impôt sur le revenu des sociétés.

E1 | Renseignements sur la société – Cochez cette case si les renseignements sont identiques à ceux de la section A1.

Adresse postale pour l'impôt sur le revenu des sociétés	Aux soins de		
	Adresse		
			Code postal ou ZIP

Nom de la personne-ressource – Donnez les renseignements ci-dessous pour désigner une personne qui travaille au sein de votre entreprise à titre de personne-ressource pour tout ce qui a trait à votre compte d'impôt sur le revenu des sociétés. Pour autoriser un représentant qui ne travaille pas au sein de votre entreprise, remplissez le formulaire RC59, *Formulaire de consentement de l'entreprise*. Pour en savoir plus, lisez notre brochure.

Prénom	Nom de famille	Langue de correspondance Français <input type="checkbox"/> Anglais <input type="checkbox"/>
--------	----------------	--

Titre	N° de téléphone ()	N° de télécopieur ()
-------	------------------------	--------------------------

Partie F – Attestation

Toutes les entreprises doivent remplir et signer cette partie. Vous êtes autorisé à signer ce formulaire si vous êtes un particulier, un associé, un directeur ou un employé autorisé de l'entreprise. Vous pouvez aussi le faire si l'ARC a un formulaire RC59, *Formulaire de consentement de l'entreprise* dans ses dossiers, vous désignant comme représentant de l'entreprise.

Nom d'un Propriétaire Associé Directeur Employé autorisé

Prénom et nom de famille (en majuscules)

J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.

 Représentant autorisé

Nom (en majuscules)

Signature

Titre

Année

Mois

Jour