



## DEMANDE OU RÉVOCATION DE L'AUTORISATION POUR LES SUCCURSALES OU DIVISIONS DE PRODUIRE DES DÉCLARATIONS ET DES DEMANDES DE REMBOURSEMENT DISTINCTES POUR LA TPS/TVH

Utilisez ce formulaire si vous êtes inscrit à la TPS/TVH et désirez que vos succursales ou divisions produisent des déclarations distinctes pour la TPS/TVH. Vous pouvez aussi utiliser ce formulaire si vous êtes un organisme de services publics qui est admissible à un remboursement et que vous désirez que vos succursales ou divisions produisent des demandes de remboursement distinctes. Les organismes de services publics qui sont aussi des inscrits doivent remplir toutes les sections de ce formulaire. Ce formulaire doit être rempli par votre siège social. Une fois que nous vous aurons autorisé à produire des déclarations et des demandes de remboursement distinctes pour la TPS/TVH, votre autorisation sera en vigueur jusqu'à ce que nous la révoquions par écrit.

**Veillez indiquer si vous êtes** un inscrit  un organisme de services publics  les deux

### Renseignements généraux – Siège social

|                                     |          |                                |
|-------------------------------------|----------|--------------------------------|
| Nom légal au complet                |          | Numéro d'entreprise            |
| Nom commercial (s'il est différent) |          |                                |
| Adresse postale                     |          |                                |
| Ville                               | Province | Code postal                    |
| Personne-ressource                  | Titre    | Numéro de téléphone<br>(     ) |
| Activité principale                 |          |                                |

### Renseignements généraux – Succursale ou division

|                      |          |                                |
|----------------------|----------|--------------------------------|
| Nom légal au complet |          | Numéro d'entreprise            |
| Adresse postale      |          |                                |
| Ville                | Province | Code postal                    |
| Personne-ressource   | Titre    | Numéro de téléphone<br>(     ) |
| Activité principale  |          |                                |

**Veillez fournir les renseignements requis pour toute autre succursale ou division au verso de ce formulaire ou sur une feuille supplémentaire que vous joindrez à cette demande.**

### Admissibilité – Vous devez répondre *Oui* aux questions suivantes pour pouvoir demander l'autorisation. Ne remplissez pas cette partie si vous révoquez une autorisation.

Êtes-vous le siège social de l'inscrit ou de l'organisme de services publics?  Oui  Non

Est-ce que chaque succursale ou division mentionnée dans cette demande peut être identifiée distinctement par son emplacement ou la nature de ses activités?  Oui  Non

Est-ce que des registres, des livres de comptabilité et des systèmes comptables distincts sont tenus pour chaque succursale ou division mentionnée dans cette demande?  Oui  Non

**Inscrits** – Est-ce que chaque succursale ou division mentionnée dans cette demande a des activités commerciales au Canada?  S/O  Oui  Non

**Organismes de services publics** – Avez-vous le droit de recevoir un remboursement de TPS/TVH?  S/O  Oui  Non

### Demande ou révocation de l'autorisation

Le siège social de l'inscrit ou de l'organisme de services publics mentionné dans ce formulaire demande, ou révoque, l'autorisation de produire des déclarations ou des demandes de remboursement distinctes de TPS/TVH pour chaque succursale ou division mentionnée dans ce formulaire.

Je, \_\_\_\_\_, déclare que les renseignements donnés dans ce formulaire et dans tout autre document  
(lettres moulées)

annexé sont, à ma connaissance, vrais, exacts et complets, et que je suis autorisé à signer au nom de l'inscrit ou de l'organisme de services publics mentionné dans ce formulaire.

Demande  Révocation

Date d'entrée en vigueur de la demande ou de la révocation : 

|       |      |      |
|-------|------|------|
| Année | Mois | Jour |
| _ _   | _    | _    |

|                                    |       |                       |
|------------------------------------|-------|-----------------------|
| Signature de la personne autorisée | Titre | Année    Mois    Jour |
|                                    |       | _ _      _      _     |

| Renseignements généraux – Succursale ou division |          |                                 |
|--------------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| Nom légal au complet                             |          | Numéro d'entreprise             |
| Adresse postale                                  |          |                                 |
| Ville                                            | Province | Code postal                     |
| Personne-ressource                               | Titre    | Numéro de téléphone<br>(      ) |
| Activité principale                              |          |                                 |

| Renseignements généraux – Succursale ou division |          |                                 |
|--------------------------------------------------|----------|---------------------------------|
| Nom légal au complet                             |          | Numéro d'entreprise             |
| Adresse postale                                  |          |                                 |
| Ville                                            | Province | Code postal                     |
| Personne-ressource                               | Titre    | Numéro de téléphone<br>(      ) |
| Activité principale                              |          |                                 |

**Veillez fournir les renseignements requis pour toute autre succursale ou division sur une feuille supplémentaire que vous joindrez à cette demande.**

### Renseignements relatifs à cette demande

#### Renseignements pour les organismes de services publics

Cette demande est destinée aux organismes déterminés de services publics, aux organismes de bienfaisance et aux organismes à but non lucratif admissibles qui ont droit aux remboursements de TPS/TVH. Vous devez avoir été un organisme de services publics le dernier jour de la période pour laquelle vous présentez votre demande, ou le dernier jour de l'exercice qui comprend cette période. Un organisme déterminé de services publics désigne une administration scolaire, une université ou un collège public constitué et administré autrement qu'à des fins lucratives. Il peut s'agir aussi d'une administration hospitalière ou d'une municipalité, mais celles-ci n'ont pas à être constituées et administrées autrement qu'à des fins lucratives.

En règle générale, si vous avez droit à un remboursement de TPS/TVH, vous devez présenter une demande de remboursement pour l'ensemble de la période visée par la demande. Toutefois, si vous possédez des divisions ou des succursales dont les opérations sont distinctes, vous pouvez, si vous satisfaites aux critères d'admissibilité énumérés ci-dessous, demander l'autorisation de présenter des demandes distinctes de remboursement pour chaque succursale ou division. Une fois votre demande approuvée, les succursales et divisions doivent utiliser le même exercice et la même période de remboursement que le siège social. Les succursales et divisions qui ne sont pas mentionnées dans votre demande ne sont pas autorisées à produire des demandes de remboursement distinctes.

Si l'organisme de services publics est inscrit à la TPS/TVH, les succursales et divisions mentionnées dans cette demande doivent aussi produire des déclarations de TPS/TVH distinctes.

#### Renseignements pour les inscrits

En règle générale, vous devez produire une déclaration de TPS/TVH pour chaque période de déclaration, en tenant compte de toutes vos activités commerciales dans cette période. Toutefois, vous pourriez avoir des divisions ou des succursales dont les opérations sont distinctes et pour lesquelles vous désirez produire des déclarations distinctes. Cette demande vous permet, si vous satisfaites aux critères d'admissibilité énumérés ci-dessous, de demander l'autorisation de produire des déclarations distinctes pour chaque succursale ou division admissible. Une fois votre demande approuvée, chaque succursale et division mentionnée dans la demande doit utiliser le même exercice que le siège social.

Lorsque cela s'applique, les succursales et divisions mentionnées dans cette demande doivent aussi produire des demandes de remboursement distinctes.

### Renseignements généraux

#### Critères d'admissibilité

Vous pouvez demander l'autorisation de produire des déclarations ou des demandes distinctes de remboursement de TPS/TVH pour une succursale ou division si vous satisfaites aux critères suivants :

- Vous êtes le siège social d'un inscrit ou d'un organisme déterminé de services publics, d'un organisme de bienfaisance ou d'un organisme à but non lucratif admissible.
- Vous exercez une activité commerciale dans des succursales ou divisions distinctes.
- Vos succursales ou divisions peuvent être identifiées distinctement par leur emplacement ou la nature de leurs activités.
- Vous tenez des registres, des livres de comptabilité et des systèmes comptables distincts pour chaque succursale ou division mentionnée dans cette demande.

#### Durée

Une fois que vous avez obtenu l'autorisation pour les succursales ou divisions de produire des déclarations et des demandes de remboursement distinctes de TPS/TVH, celle-ci demeure en vigueur jusqu'à ce que nous la révoquions par écrit.

#### Révocation

Nous pouvons révoquer votre autorisation dans les cas suivants :

- vous ne satisfaites pas à tous les critères exigés ou ne respectez pas d'une autre manière les exigences de la *Loi sur la taxe d'accise*;
- nous déterminons que l'autorisation n'est plus nécessaire;
- vous demandez la révocation en remplissant la section de ce formulaire intitulée « Demande ou révocation de l'autorisation ».

**Faites parvenir ce formulaire rempli et les pièces jointes à votre bureau des services fiscaux.**