



DEMANDE D'UN ORGANISME DE SERVICES PUBLICS AFIN QUE SES SUCCURSALES OU DIVISIONS SOIENT DÉSIGNÉES COMME DES DIVISIONS DE PETIT FOURNISSEUR ADMISSIBLES

Utilisez ce formulaire pour demander que des succursales ou des divisions de votre organisme soient désignées comme des « divisions de petit fournisseur » pour la TPS/TVH. La succursale ou la division qui a reçu la désignation de division de petit fournisseur sera considérée comme une personne distincte qui est un petit fournisseur. Elle ne percevra pas la TPS/TVH sur ses fournitures taxables et n'aura pas le droit de demander des crédits de taxe sur les intrants. Un représentant autorisé de votre siège social doit remplir et envoyer ce formulaire au bureau des services fiscaux de votre siège social.

Renseignements généraux – Doit être rempli par le siège social				
Nom légal au complet			Numéro d'entreprise	
Nom commercial (s'il diffère du nom légal)				
Adresse postale				
Ville		Province		Code postal
Activité principale				
Personne-ressource		Titre		Téléphone ()
Admissibilité				
Type d'organisme de services publics <input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance <input type="checkbox"/> Organisme à but non lucratif <input type="checkbox"/> Administration scolaire <input type="checkbox"/> Municipalité <input type="checkbox"/> Université <input type="checkbox"/> Collège public <input type="checkbox"/> Administration hospitalière				
1. Chacune des succursales ou divisions visées par cette demande peut-elle être reconnue distinctement par son emplacement ou la nature de ses activités? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
2. Le total des ventes et des recettes taxables de chaque succursale ou division est-il de 50 000 \$ ou moins pour les quatre derniers trimestres civils ainsi que pour le trimestre civil en cours? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
3. Des registres, des livres de comptes et des systèmes comptables sont-ils tenus séparément pour chaque succursale ou division? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
4. L'organisme de services publics a-t-il révoqué une désignation antérieure de la succursale ou division au cours de la période de 365 jours se terminant le jour d'entrée en vigueur de cette demande? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Si vous avez répondu <i>Oui</i> aux questions 1, 2 et 3 et <i>Non</i> à la question 4, vous pouvez demander que la ou les succursales ou divisions énumérées dans ce formulaire soient désignées comme des divisions admissibles et traitées comme des divisions de petit fournisseur.				
Demande – Je demande que la succursale ou division admissible suivante soit désignée comme une division de petit fournisseur.				
Nom de la succursale ou de la division			Date d'entrée en vigueur	
			Année	Mois
Adresse postale de la succursale ou de la division				
Adresse de la succursale ou de la division de l'entreprise (si elle diffère de l'adresse postale)				
Personne-ressource de la succursale ou de la division		Titre		Téléphone ()
				Langue préférée <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais
Activité principale de la succursale ou de la division				
Au besoin, inscrivez au verso les renseignements pour d'autres succursales ou divisions que vous voulez désigner comme des divisions de petits fournisseurs.				
Attestation				
Je, _____, déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans tout document annexé sont, à (nom en lettres majuscules) ma connaissance, vrais, exacts et complets à tous les égards, et que je suis la personne autorisée à signer au nom de l'organisme de services publics qui fait cette demande.				
Signature de la personne autorisée			Titre	
			Année	Mois

Demande – Je demande que la succursale ou division admissible suivante soit désignée comme une division de petit fournisseur.

Nom de la succursale ou de la division		Date d'entrée en vigueur	Année	Mois	Jour
Adresse postale de la succursale ou de la division					
Adresse de la succursale ou de la division de l'entreprise (si elle diffère de l'adresse postale)					
Personne-ressource de la succursale ou de la division	Titre	Téléphone ()	Langue préférée	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais
Activité principale de la succursale ou de la division					

Demande – Je demande que la succursale ou division admissible suivante soit désignée comme une division de petit fournisseur.

Nom de la succursale ou de la division		Date d'entrée en vigueur	Année	Mois	Jour
Adresse postale de la succursale ou de la division					
Adresse de la succursale ou de la division de l'entreprise (si elle diffère de l'adresse postale)					
Personne-ressource de la succursale ou de la division	Titre	Téléphone ()	Langue préférée	<input type="checkbox"/> Français	<input type="checkbox"/> Anglais
Activité principale de la succursale ou de la division					

Au besoin, utilisez une autre feuille pour inscrire les renseignements concernant d'autres succursales ou divisions que vous voulez désigner comme des divisions de petits fournisseurs.

Renseignements sur cette demande

<p>Renseignements généraux</p> <p>Si votre organisme de services publics remplit certaines conditions, il peut demander que l'une ou plusieurs de ses succursales ou divisions soient désignées comme des divisions de petits fournisseurs. Une division de petit fournisseur n'a pas à percevoir ni à verser la taxe sur les fournitures effectuées par l'entremise de cette succursale ou division, et ne peut pas demander de crédits de taxe sur les intrants relativement à ses achats. Elle demeure une division de petit fournisseur si ses ventes et ses recettes taxables ne dépassent pas 50 000 \$ au cours des quatre derniers trimestres civils ou au cours du trimestre civil en cours.</p> <p>Envoyez ce formulaire rempli à votre bureau des services fiscaux. Si votre demande est approuvée, nous vous enverrons une confirmation écrite de la désignation et de sa date d'entrée en vigueur.</p> <p>Les conditions suivantes doivent être remplies pour que votre demande soit admissible :</p> <ul style="list-style-type: none">• vous devez être un organisme de services publics (c.-à-d., un organisme à but non lucratif, un organisme de bienfaisance, une municipalité, une administration scolaire, une administration hospitalière, un collège public ou une université);• vous devez exercer une ou plusieurs activités dans des succursales ou divisions distinctes;• la succursale ou la division peut être reconnue distinctement par son emplacement ou la nature de ses activités;• des registres, des livres de compte et des systèmes comptables sont tenus séparément pour chaque succursale ou division;• les ventes et les recettes taxables de chaque succursale ou division visée sur ce formulaire ne doivent pas dépasser 50 000 \$ au cours des quatre derniers trimestres civils ou au cours du trimestre civil en cours.	<p>Révocation</p> <p>Si la succursale ou la division ne remplit plus ces conditions, nous pouvons révoquer la désignation de traiter les succursales ou divisions de l'organisme de services publics comme des divisions de petits fournisseurs. L'organisme de services publics peut aussi nous faire la demande écrite pour révoquer cette désignation, et ce, avant la date où la révocation doit entrer en vigueur. Nous vous enverrons ensuite une confirmation écrite de la révocation et préciserons sa date d'entrée en vigueur.</p> <p>Renseignements supplémentaires</p> <p>Si vous avez besoin d'autres renseignements, appelez notre service des renseignements aux entreprises au 1 800 959-7775.</p>
---	---