Canada Revenue Agency | Agence du revenu du Canada

**PROTECTED WHEN COMPLETED**
**PROTÉGÉ UNE FOIS REMPLI**

Personal information provided on this form is protected under the provisions of the *Privacy Act* and is maintained in Personal Information Bank CRA PLB 075.

Les renseignements personnels fournis sur ce formulaire sont protégés en vertu de la *Loi sur la protection des renseignements personnels* et sont conservés dans le fichier de renseignements personnels ARC DPL 075.

# REFUND / CREDIT CLAIM
# DEMANDE DE REMBOURSEMENT / CRÉDIT

Language of preference / Langue de communication ▶ ☐ English / Anglais ☐ French / Français

CRA CLAIM NUMBER
NUMÉRO DE LA DEMANDE À L'ARC

FOR TREASURY USE ONLY
À L'USAGE DU BUREAU DU TRÉSOR SEULEMENT
CHEQUE NUMBER – NUMÉRO DU CHÈQUE

| Business number | Excise Refund Account Number – Numéro de compte de la taxe d'accise pour demande de remboursement | Licence number – Numéro de licence |
|---|---|---|
| | | |

Company name – Nom de la compagnie

Mailing address – Adresse postale

Postal code – Code postal

Period covered / Période visée ▶ **From – Du** Y – A | M | D – J **To – À** Y – A | M | D – J

**STATEMENT OF CLAIM – ÉNONCÉ DE LA DEMANDE**

| Commodity – Marchandises | Revenue code / Code de Recettes | Entry numbers – N° de la déclarations | | Quantity / Quantité | Amount paid / Montant payé |
|---|---|---|---|---|---|
| | | From – Du | To – À | | |
| Beer (Not more than 1.2%) – Bière (pas plus de 1,2%) | | | | | |
| Beer (Not more than 2.5%) – Bière (pas plus de 2,5%) | | | | | |
| Beer (More than 2.5%) – Bière (plus de 2,5%) | | | | | |

I hereby certify that the above statement of claim is true, correct and complete.
Je certifie par les présentes que les renseignements fournis ci-dessus sont véridiques, exacts et complets.

Date

Signature of Licensee – Signature du détenteur de licence

Total amount of claim / Montant total de la demande $

Transfer to B96 / Transférer au formulaire B96 $

Total amount of refund / Montant total du remboursement $

Contact name (print) – Personne-ressource (en lettre moulée)

Telephone no. – N° de téléphone

☐ Credit to be reported on monthly K50 return (if applicable)
Crédit à indiquer sur la déclaration mensuelle K50 (s'il y a lieu)

☐ Mail cheque to / Envoyer le chèque à

Mailing address / Adresse postale

Postal code – Code postal

**CREDITS ARE SUBJECT TO REVIEW AND ASSESSMENT, IF WARRANTED**
**AU BESOIN, LES CRÉDITS SONT ASSUJETTIS À UNE RÉVISION ET À UNE ÉVALUATION**

N10 (06)
Printed in Canada – Imprimé au Canada

Canada

**Distribution – Diffusion**

Copy 1 – Summerside Tax Centre, Suite 101, 275 Pope Rd., Summerside PEI C1N 6E7
Copie 1 – Centre fiscal de Summerside, bureau 101, 275 Pope Rd., Summerside PEI C1N 6E7

Copy 2 – Regional office
Copie 2 – Bureau régional

Copy 3 – Your file
Copie 3 – Votre dossier