

Demande d'autorisation d'une intervention dans un centre de coloration

Loi concernant la taxe sur les carburants

1 Renseignements sur l'identité

Nom du centre de coloration			Numéro d'entreprise du Québec (NEO)		
Adresse du lieu de l'intervention			Numéro d'identification		Dossier CA
					Code postal
Nom de l'intervenant de l'entreprise		Fonction		Ind. rég. Téléphone	Poste
Date de la demande	année	mois	jour	Numéro d'autorisation	Nom de l'interlocuteur du ministère

2 Coloration manuelle

Numéro du réservoir	Produit coloré	Quantité colorée (en litres)	Colorant utilisé (en litres)

3 Pièces du matériel de coloration qui doivent être réparées ou remplacées

Type de pièce	Injecteur	Compteur		Type de pièce	Unité de contrôle de chargement	
		Défectueux	Nouveau		Défectueux	Nouveau
N° de série				Totalisateur mensuel		
Totalisateur				Totalisateur		
Bras de chargement			Type de produit			Nombre de scellés visés

Nature du bris

Instructions données par le Ministère

4 Intervention effectuée

Date de l'intervention		Numéro des scellés visés		
année	mois	jour		
Emplacement		Scellé du MRQ enlevé	Scellé temporaire	Scellé remplacé par le MRQ
<input type="checkbox"/> Dispositif d'étalonnage*				
<input type="checkbox"/> Vanne de détournement ou d'étalonnage*				
<input type="checkbox"/> Tableau de contrôle				
<input type="checkbox"/> Vanne du point d'injection				
<input type="checkbox"/> Interrupteur de l'injecteur				
<input type="checkbox"/> Interrupteur de programmation				
<input type="checkbox"/> Piston doseur				
<input type="checkbox"/> Couvercle ou commutateur magnétique				
<input type="checkbox"/> Pulseur du compteur				
<input type="checkbox"/> Vanne d'entrée du conduit de prémélange				
<input type="checkbox"/> Vanne de sortie du conduit de prémélange				
<input type="checkbox"/> Robinet ajust. vitesse ouverture ou fermeture				
<input type="checkbox"/> Microrupteur du compteur mécanique				
<input type="checkbox"/> Microrupteur de la vanne du diaphragme				
<input type="checkbox"/> Interrupteur à palette				
<input type="checkbox"/> Boîte de jonction électrique				
<input type="checkbox"/> Indicateur de débit de colorant				
<input type="checkbox"/> Autres				

* Seul un représentant du ministère du Revenu est autorisé à enlever ces scellés.

Nombre de litres utilisés pour effectuer la réparation : _____ (Conservez les pièces justificatives.)

5 Signature

Je déclare que j'ai effectué l'intervention décrite ci-dessus conformément aux dispositions de la *Loi concernant la taxe sur les carburants*.

_____	_____	_____
Nom du réparateur	Signature	Date
_____	_____	_____
Nom du responsable du centre de coloration	Signature	Date

À l'usage du Ministère

Intervention :	<input type="checkbox"/> acceptée	<input type="checkbox"/> refusée	Nombre de scellés remplacés _____	<input type="checkbox"/> CAR-35 inclus
_____	_____	_____	_____	_____
Nom de l'inspecteur	Signature	Date		