

Demande de permis

Loi concernant l'impôt sur le tabac

- Tout agent-percepteur, importateur, manufacturier de tabac, tout entreposeur de tabac non identifié et tout transporteur de tabac non identifié doivent remplir le présent formulaire. Il en est de même pour l'importateur, l'entreposeur et le transporteur de tabac brut, c'est-à-dire les feuilles de tabac dont le traitement ne dépasse pas l'étape du séchage ainsi que les parties brisées de ces feuilles de tabac.
- Si vous désirez nommer une personne pour vous représenter, veuillez remplir le formulaire MR-69, *Procuration, autorisation relative à la communication de renseignements ou révocation*, et le joindre à la demande de permis.
- Vous devez également remplir le formulaire LM-1, *Demande d'inscription*, si vous ne l'avez pas déjà fait.
- Pour obtenir des renseignements supplémentaires, communiquez avec Revenu Québec.

Réservé à Revenu Québec		
B.R.	Numéro d'identification	Dossier T A
Numéro d'agenda		

A Renseignements sur le demandeur

Si vous figurez déjà dans l'un des fichiers de Revenu Québec et qu'aucun changement n'est à signaler, remplissez la section A1, puis passez à la section B.

A1 Particulier ou entité figurant déjà dans les fichiers de Revenu Québec

Nom du particulier ou de l'entité		Numéro d'assurance sociale	
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	Numéro d'entreprise (fédéral)	Numéro d'identification MRQ	Dossier

A2 Particulier

<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Nom	Prénom	Numéro d'assurance sociale	Date de naissance A M J
Adresse du domicile	Numéro	Rue, route rurale	App., bureau	Ind. rég. Téléphone
Ville, village ou municipalité		Province, État, pays	Code postal	Ind. rég. Télécopieur
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	Numéro d'entreprise (fédéral)		Langue de communication <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais	

A3 Société de personnes

Nom de la société de personnes		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	Numéro d'entreprise (fédéral)
Adresse	Numéro	Rue, route rurale	App., bureau
Ville, village ou municipalité		Province, État, pays	Code postal
		Date de constitution	Langue de communication <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais

A4 Société (association, coopérative, organisme) ou toute autre entité

Nom de la société ou de toute autre entité		Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)		Numéro d'entreprise (fédéral)	
Indiquez, s'il y a lieu, le nom des entreprises avec lesquelles la société ou l'entité a des liens.				Langue de communication <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais	
Adresse du siège social		Numéro		Rue, route rurale	
				App., bureau	
				Ind. rég.	
				Téléphone	
				Poste	
Ville, village ou municipalité		Province, État, pays		Code postal	
				Ind. rég. Télécopieur	
Provenance des statuts <input type="checkbox"/> Québec <input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____ Veuillez joindre une copie de tout statut non immatriculé au Québec.		Date de constitution A M J		Y a-t-il eu fusion ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Veuillez joindre les pièces justificatives (certificat de fusion, etc.).	

B Renseignements généraux

B1 Renseignements sur l'établissement

Fournissez l'adresse de l'établissement principal que vous entendez exploiter ou faire exploiter par un tiers seulement si elle diffère de celle inscrite à la section A. Si vous avez des établissements additionnels, vous devez inscrire pour chacun d'eux, sur une feuille que vous devez joindre au présent formulaire, les mêmes renseignements que ceux ci-dessous.

Nom commercial (s'il y a lieu)		Langue de communication <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais			
Adresse		Numéro		Rue, route rurale	
				App., bureau	
				Ind. rég.	
				Téléphone	
				Poste	
Ville, village ou municipalité		Province, État, pays		Code postal	
				Ind. rég. Télécopieur	

B2 Renseignements sur l'institution financière

Inscrivez les numéros de l'institution financière et de la succursale où vous effectuez les transactions concernant votre entreprise.

Numéro de l'institution financière	_____	Numéro de la succursale	_____
------------------------------------	-------	-------------------------	-------

B3 Adresse au Québec ou désignation d'un agent

Si l'adresse du demandeur indiquée à la section A du formulaire est située à l'extérieur du Québec, fournissez ci-dessous l'adresse de sa résidence au Québec ou de son lieu d'affaires au Québec. En l'absence de résidence ou de lieu d'affaires au Québec, le demandeur **doit désigner** un agent qui réside au Québec. Dans ce cas, une attestation provenant de cet agent qui confirme sa désignation doit être annexée à la demande de permis. La signification de tout acte de procédure à l'agent désigné, de même que toute demande ou tout avis, est réputée faite à la personne qui a désigné cet agent.

Adresse du demandeur au Québec		Numéro		Rue, route rurale		App., bureau		
						Code postal		
<input type="checkbox"/> M ^{me} <input type="checkbox"/> M.	Nom de l'agent désigné		Prénom		Numéro d'assurance sociale		Date de naissance A M J	
Adresse		Numéro		Rue, route rurale		App., bureau		
						Ind. rég.		
						Téléphone		
						Poste		
Ville, village ou municipalité		Province, État, pays		Code postal		Ind. rég. Télécopieur		

C Demande de permis

Cochez **toutes** les cases qui correspondent aux types de permis demandés en fonction des activités exercées dans chaque établissement.

Définition des activités	Permis nécessaire
Vendre, livrer ou faire livrer du tabac au Québec à des fins de revente.	AP <input type="checkbox"/> Agent-percepteur
Emmagasiner, entreposer, détenir, garder ou conserver au Québec, à quelque fin que ce soit, du tabac non identifié ou du tabac brut.	EN <input type="checkbox"/> Entreposeur de tabac non identifié (seulement)
	EB <input type="checkbox"/> Entreposeur de tabac brut (seulement)
	ED <input type="checkbox"/> Entreposeur de tabac non identifié et de tabac brut
Apporter ou faire apporter du tabac ou du tabac brut au Québec à des fins de vente ou de livraison.	IM <input type="checkbox"/> Importateur de tabac (seulement)
	IB <input type="checkbox"/> Importateur de tabac brut (seulement)
	ID <input type="checkbox"/> Importateur de tabac et de tabac brut
Fabriquer, produire, mélanger, préparer ou mettre en paquets au Québec du tabac destiné à la vente.	MA <input type="checkbox"/> Manufacturier
Effectuer le transport ou livrer au Québec du tabac non identifié ou du tabac brut.	TR <input type="checkbox"/> Transporteur de tabac non identifié (seulement)
	TB <input type="checkbox"/> Transporteur de tabac brut (seulement)
	TD <input type="checkbox"/> Transporteur de tabac non identifié et de tabac brut

Date à laquelle vous avez **commencé à exercer au Québec** les activités liées au permis demandé :

	A		M		J	
--	---	--	---	--	---	--

D Adresse des établissements

Code correspondant au permis demandé (ci-dessus)	Nom (s'il diffère du nom commercial) et adresse de chaque établissement où le ou les permis seront exploités	Réservé à Revenu Québec
		B. R. : <input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> M Numéro de l'établissement
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Réservé à Revenu Québec	B. R. : <input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> M	C.A.E. _____ C.C.C. _____ C.A.E. _____ C.C.C. _____	Inventaire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
-------------------------	---	--	--

E Adresse de correspondance

Revenu Québec se servira de cette adresse pour transmettre uniquement vos formulaires de déclaration. Veuillez remplir cette section si l'adresse diffère de celle inscrite à la section B1.

Adresse	Numéro	Rue, route rurale – Case postale, succursale postale	App., bureau
Ville, village ou municipalité		Province, État, pays	Code postal
			Langue de communication <input type="checkbox"/> français <input type="checkbox"/> anglais

F Signature

Toute entreprise, tout particulier ou l'un des associés de toute société de personnes doit remplir cette section. Pour autoriser une autre personne à le faire, vous devez joindre une procuration. S'il s'agit d'une société ou d'une autre entité, cette section doit être signée par le président, un vice-président, le secrétaire, le trésorier ou toute autre personne dûment autorisée par une résolution du conseil d'administration. Dans un tel cas, veuillez fournir la résolution du conseil d'administration.

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents qui l'accompagnent sont exacts et complets.

_____	_____
Nom (en majuscules)	Signature
_____	_____
Fonction	Date

Renseignements

Critères

Toute personne qui fait une demande de permis, en vertu de la *Loi concernant l'impôt sur le tabac*, doit joindre à sa demande les documents suivants, sauf s'ils ont été fournis avec le formulaire LM-1, lors d'une inscription précédente et qu'aucun changement n'est survenu depuis :

- s'il s'agit d'une personne morale, une copie de ses statuts de constitution, de ses lettres patentes ou de tout document analogue et, le cas échéant, une copie de ses statuts de modification, de ses certificats de fusion, de ses lettres patentes supplémentaires ou de tout document analogue, à moins que ces documents ne soient déjà déposés chez le Registraire des entreprises du Québec. De plus, si une personne morale est dans les affaires depuis plus d'un an et si elle est constituée en vertu des lois du Québec, elle doit joindre à sa demande une attestation délivrée par le Registraire des entreprises du Québec prouvant qu'elle est en règle avec la *Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales*. Si elle est constituée en vertu de lois autres que celles du Québec, elle doit joindre tout document analogue délivré par

une autorité compétente, attestant qu'elle est en règle avec les lois en question. Enfin, elle doit fournir sur une feuille annexée les nom, prénom, adresse du domicile, numéro de téléphone, numéro d'assurance sociale et fonction de chacun des administrateurs ;

- s'il s'agit d'une société de personnes, une copie du contrat de société et de la déclaration d'immatriculation. Elle doit aussi fournir sur une feuille annexée les nom, prénom, adresse du domicile, numéro de téléphone et numéro d'assurance sociale de chacun des associés.

Le ministre peut exiger un cautionnement comme condition à la délivrance ou au maintien en vigueur d'un permis.

Établissement

Le mot *établissement* désigne tout endroit au Québec où l'on fabrique, entrepose, distribue, vend ou fait le commerce du tabac ou du tabac brut ainsi que tout endroit au Québec où l'on met en paquets du tabac. Cependant, il ne désigne pas un distributeur automatique.

Réservé à Revenu Québec

Préparé par _____ Secteur : _____ Téléphone : _____ Date : _____
Inscrit par _____ Téléphone : _____ Date : _____
Autorisé au CPF par _____
Remarques : _____