

- **Veillez dactylographier ou écrire en lettre moulées.**
- **Lisez attentivement les instructions du guide ci-joint.**

Réservé à l'usage du ministère		
Période se terminant le		
A	M	J

**A** Nom et adresse de l'acheteur/du locataire du (des) véhicule(s)

Nom de famille	Prénom	Initiale	N° de téléphone (    )
Adresse (numéro, rue, C.P., R.R.)			
Ville	Province	Code postal	

**Veillez remplir les sections B ou C si la demande de remise s'applique à la fois au véhicule et à la conversion.**

**B** Achats et conversions      Indiquez le type de carburant :

Date d'achat du véhicule	Taxe payée sur le véhicule	Date de la conversion	Taxe payée sur la conversion	Montant demandé
	\$		\$	\$

**C** Véhicules loués et conversions      Indiquez le type de carburant

Date du début de la location	Période de la remise demandée (du - au)	Taxe payée pour la période de la remise demandée	Date de la conversion	Taxe payée sur la conversion	Montant demandé
		\$		\$	\$

**D** Attestation (Veillez signer la demande)

J'atteste que tous les renseignements indiqués sur la présente demande sont, autant que je sache, exacts et véridiques, et je reconnais que la dite demande peut faire l'objet d'une vérification.

Nom du requérant (lettres moulées)	Titre	Signature	Date

Quiconque obtient ou tente d'obtenir un remboursement ou une remise par des moyens frauduleux commet une infraction et, sur déclaration de culpabilité, est passible d'une amende minimum de 500 \$ pouvant atteindre au maximum le double du montant du remboursement ou de la remise touché ou visé, *ou encore* d'une peine d'emprisonnement d'un maximum de deux ans, *ou les deux*.

Les renseignements personnels demandés sur le formulaire ci-joint sont recueillis en vertu du paragraphe 48(3) de la *Loi sur la taxe de vente au détail de l'Ontario*, L.R.O. 1990, chap. R.31 et serviront à établir l'admissibilité à une remise de la taxe de vente au détail de l'Ontario. Si vous avez des questions à cet égard, ou si vous avez besoin d'aide pour remplir la demande ou désirez obtenir d'autres formulaires, n'hésitez pas à écrire à l'adresse indiquée dans le Guide ou à appeler le 1 800 615-2757.

**Réservé à l'usage du ministère**

Montant accordé	●	
Solde net du compte	●	
Montant du chèque	●	
Date	N° de l'employé	Lot et article
A    M    J		

Signataires autorisés	
Émetteur(trice)	
Superviseur(e)	Date
Chef de service	Date