

## Déclaration pour un usager qui doit remettre la taxe sur les carburants

Loi concernant la taxe sur les carburants

Ce formulaire s'adresse à toute personne qui, directement ou indirectement, pour elle-même ou pour une autre personne, consomme du carburant ou en fait usage (ci-après appelée *usager*), sans avoir payé la taxe sur les carburants.

### Obligation de déclarer

Tout usager qui n'a pas payé la taxe sur les carburants au moment de l'acquisition de carburant doit, au moyen de ce formulaire, déclarer cette taxe et la remettre au ministre du Revenu. L'usager qui produit du carburant a la même obligation concernant le carburant qu'il produit ou qu'il consomme.

### Délai de transmission du formulaire et du paiement

L'usager doit nous faire parvenir ce formulaire et son paiement au plus tard le **quinzième** jour du mois suivant le mois de la date d'acquisition ou de production du carburant à l'adresse suivante :  
C. P. 8025, succursale Place-Desjardins, Montréal (Québec) H5B 0A8.

La date de déclaration ou de paiement de la taxe correspond à la date de réception de ce formulaire ou du paiement.

L'usager peut effectuer son paiement par chèque ou mandat à l'ordre du **ministre du Revenu du Québec**. Son numéro d'entreprise du Québec, son numéro d'identification ou son numéro d'assurance sociale, selon le cas, doit être inscrit sur ce chèque ou sur ce mandat.

### Pénalité et intérêts

Si l'usager omet de remettre une somme dans le délai prévu par la Loi concernant la taxe sur les carburants, il s'expose à une pénalité pouvant atteindre 15 % de la somme exigible. De plus, toute somme non payée dans le délai prévu porte intérêt au taux déterminé par règlement.

Pour plus de renseignements, consultez notre site Internet au [www.revenuquebec.ca](http://www.revenuquebec.ca). Vous pouvez également communiquer avec nous au 514 873-4692 (région de Montréal), au 418 659-4692 (région de Québec) ou au 1 800 567-4692 (sans frais).

## 1 Renseignements sur l'usager (écrivez en majuscules)

Inscrivez, parmi les numéros suivants, ceux qui concernent l'usager.

Numéro d'assurance sociale <input type="text"/>	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) <input type="text"/>	Numéro d'identification <input type="text"/>
--	---	---

Nom de famille	Prénom		
Nom de l'entreprise (s'il diffère du nom ci-dessus)			
Adresse postale	Code postal		
Nom de la personne-ressource (s'il y a lieu)	Ind. rég.	Téléphone	Poste

## 2 Période mensuelle visée par la déclaration

Période mensuelle visée : du  A  M  J au  A  M  J



10QE ZZ 49488169

### 3 Taxe à remettre

S'il y a plus d'un taux pour un **même type** de carburant, remplissez un exemplaire du formulaire pour chaque taux.

Type de carburant	1 Quantité en litres	2 Taux de taxe <sup>1</sup>	3 Taxe à remettre (col. 1 x col. 2)
Essence (Autorité régionale de transport métropolitain) [taux majoré] <sup>2</sup>			
Essence (région administrative de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, après le 30 juin 2012) [taux majoré] <sup>2</sup>			
Essence (taux courant)			
Essence (taux réduit)			
Mazout non coloré (diesel) [taux courant]			
Mazout non coloré (diesel) [taux réduit]			
Essence d'aviation (taux courant)			
Ajoutez les montants de la colonne 3.		<b>Taxe à remettre</b>	

1. Pour connaître les taux de taxe qui s'appliquent au cours de la période visée selon le type de carburant, le territoire ou la région, consultez la version du document *Tableau des taux de taxe applicables dans les différentes régions du Québec (CA-1)* qui concerne cette période, accessible dans notre site Internet.
2. La majoration du taux de taxe sur l'essence s'applique aussi à l'essence utilisée par l'usager pour sa propre consommation. Pour connaître les municipalités et les réserves qui font partie du territoire de l'Autorité régionale de transport métropolitain ou de celui de la région administrative de la Gaspésie–Îles-de-la-Madeleine, vous pouvez consulter notre site Internet ou encore communiquer avec nous.

### 4 Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets, et que je suis une personne autorisée à signer.

\_\_\_\_\_  
Nom de la personne autorisée (en majuscules)      Signature      Date      Ind. rég.      Téléphone      Poste



10YB ZZ 49488966