REVENU QUÉBEC

Annexe au formulaire de déclaration

Loi concernant l'impôt sur le tabac

Date de fin de la période A M J

Vous devez utiliser une feuille différente pour chacune des provinces, et pour chacun des États américains, des pays ou des territoires.

Lieu d'où proviennent les produits du tabac

Province, État, pays ou territoire

Renseignements sur l'identité

Nom de l'agent-percepteur

Numéro d'identification

Adresse

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Tableau 1
Détail des acquisitions faites à l'extérieur du Québec

Nom du fournisseur et adresse complète du lieu d'origine	Date AAAA MM JJ et numéro de facture	Nombre d'unités de **cigarettes**	Nombre d'unités de **cigares** par catégorie de prix de vente							Nombre d'unités de **tabac en vrac** (selon le poids du paquet)						Nombre d'unités de **tabac préformé** (à l'exception des cigarettes, des cigares et du tabac en vrac)
			____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	50 g	200 g	350 g	____ g	____ g	____ g	
Somme partielle des unités reportées de la page précédente, s'il y a lieu ➔																
Total global ou total partiel des unités (à reporter sur une autre feuille, s'il y a lieu) ➔																

Note : Si vous avez acquis des produits du tabac à l'extérieur du Québec durant la période visée, remplissez le tableau 1 ci-dessus et joignez-le à votre déclaration. Si l'espace est insuffisant, veuillez utiliser un autre exemplaire de ce formulaire.

11MV ZZ 49497786

Tableau 1 (suite) – **Détail des acquisitions faites à l'extérieur du Québec**

Nom du fournisseur et adresse complète du lieu d'origine	Date (AAAA MM JJ) et numéro de facture	Nombre d'unités de **cigarettes**	Nombre d'unités de **cigares** par catégorie de prix de vente							Nombre d'unités de **tabac en vrac** (selon le poids du paquet)						Nombre d'unités de **tabac préformé** (à l'exception des cigarettes, des cigares et du tabac en vrac)
			_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	50 g	200 g	350 g	_____ g	_____ g	_____ g	
Somme partielle des unités reportées de la page précédente, s'il y a lieu ➔																
Total global ou total partiel des unités (à reporter sur une autre feuille, s'il y a lieu) ➔																

Note : Si vous avez acquis des produits du tabac à l'extérieur du Québec durant la période visée, remplissez le tableau 1 ci-dessus et joignez-le à votre déclaration. Si l'espace est insuffisant, veuillez utiliser un autre exemplaire de ce formulaire.

11MW ZZ 49497787

REVENU QUÉBEC

Annexe au formulaire de déclaration

Loi concernant l'impôt sur le tabac

Date de fin de la période A M J

Vous devez utiliser une feuille différente pour chacune des provinces, et pour chacun des États américains, des pays ou des territoires.

Lieu où les produits du tabac ont été livrés

Province, État, pays ou territoire

Renseignements sur l'identité

Nom de l'agent-percepteur

Numéro d'identification

Adresse

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Tableau 2
Détail des livraisons faites à l'extérieur du Québec

Nom du client et adresse complète de livraison	Date AAAA MM JJ et numéro de facture	Nombre d'unités de **cigarettes**	Nombre d'unités de **cigares** par catégorie de prix de vente							Nombre d'unités de **tabac en vrac** (selon le poids du paquet)						Nombre d'unités de **tabac préformé** (à l'exception des cigarettes, des cigares et du tabac en vrac)
			____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	50 g	200 g	350 g	____ g	____ g	____ g	
Somme partielle des unités reportées de la page précédente, s'il y a lieu ➔																
Total global ou total partiel des unités (à reporter sur une autre feuille, s'il y a lieu) ➔																

Note : Si vous avez livré des produits du tabac à l'extérieur du Québec durant la période visée, remplissez le tableau 2 ci-dessus et joignez-le à votre déclaration. Si l'espace est insuffisant, veuillez utiliser un autre exemplaire de ce formulaire.

11MX ZZ 49497788

Tableau 2 (suite) – **Détail des livraisons faites à l'extérieur du Québec**

Nom du client et adresse complète de livraison	Date AAAA MM JJ et numéro de facture	Nombre d'unités de **cigarettes**	Nombre d'unités de **cigares** par catégorie de prix de vente							Nombre d'unités de **tabac en vrac** (selon le poids du paquet)						Nombre d'unités de **tabac préformé** (à l'exception des cigarettes, des cigares et du tabac en vrac)
			_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	50 g	200 g	350 g	_____ g	_____ g	_____ g	
Somme partielle des unités reportées de la page précédente, s'il y a lieu ➔																
Total global ou total partiel des unités (à reporter sur une autre feuille, s'il y a lieu) ➔																

Note : Si vous avez livré des produits du tabac à l'extérieur du Québec durant la période visée, remplissez le tableau 2 ci-dessus et joignez-le à votre déclaration. Si l'espace est insuffisant, veuillez utiliser un autre exemplaire de ce formulaire.

11MY ZZ 49497789

REVENU QUÉBEC

Annexe au formulaire de déclaration

Loi concernant l'impôt sur le tabac

Date de fin de la période A M J

Renseignements sur l'identité	Numéro d'identification
Nom de l'agent-percepteur	
Adresse	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Tableau 3
Détail des ventes de cigares faites au Québec

Nom et adresse complète du client	Date AAAA MM JJ et numéro de facture	Ventes **non** assujetties au montant égal à l'impôt sur le tabac — Nombre d'unités par catégorie de prix de ventes							Ventes assujetties au montant égal à l'impôt sur le tabac — Nombre d'unités par catégorie de prix de ventes							Montant égal à l'impôt sur le tabac
		____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	____ $	
Somme partielle reportée de la page précédente, s'il y a lieu →																
Total global ou total partiel (à reporter sur une autre feuille, s'il y a lieu) →																

Note 1 : Si vous avez vendu des cigares durant la période visée, qu'ils soient assujettis ou non au montant égal à l'impôt sur le tabac, vous devez remplir le tableau 3 de ce formulaire et le joindre à votre déclaration. Si l'espace est insuffisant, veuillez utiliser un autre exemplaire de ce formulaire.

Note 2 : Dans le tableau, vous devez entrer dans des colonnes différentes les ventes non assujetties et les ventes assujetties au montant égal à l'impôt sur le tabac.

Note 3 : Si vous obtenez une fraction de cent lors de l'application du taux de l'impôt sur le prix de vente unitaire au détail, arrondissez au centième supérieur.

11MZ ZZ 49497790

Tableau 3 (suite) – **Détail des ventes de cigares faites au Québec**

Nom et adresse complète du client	Date AAAA MM JJ et numéro de facture	Ventes **non** assujetties au montant égal à l'impôt sur le tabac — Nombre d'unités par catégorie de prix de ventes							Ventes assujetties au montant égal à l'impôt sur le tabac — Nombre d'unités par catégorie de prix de ventes							Montant égal à l'impôt sur le tabac
		_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	_____ $	
Somme partielle reportée de la page précédente, s'il y a lieu ➔																
Total global ou total partiel (à reporter sur une autre feuille, s'il y a lieu) ➔																

Note 1 : Si vous avez vendu des cigares durant la période visée, qu'ils soient assujettis ou non au montant égal à l'impôt sur le tabac, vous devez remplir le tableau 3 de ce formulaire et le joindre à votre déclaration. Si l'espace est insuffisant, veuillez utiliser un autre exemplaire de ce formulaire.

Note 2 : Dans le tableau, vous devez entrer dans des colonnes différentes les ventes non assujetties et les ventes assujetties au montant égal à l'impôt sur le tabac.

Note 3 : Si vous obtenez une fraction de cent lors de l'application du taux de l'impôt sur le prix de vente unitaire au détail, arrondissez au centième supérieur.

11N0 ZZ 49497848