

## Annexe à la demande de remboursement

Loi concernant l'impôt sur le tabac

Nom du demandeur	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)	Numéro d'inscription TVQ
Adresse complète	Code postal	Période visée du _____ au _____

Nom de l'Indien (en majuscules)	Numéro du certificat de statut d'Indien	Date de l'achat	Signature de l'Indien	Cigarettes		Cigares	Tabac en vrac			Tabac en feuilles	Autres produits du tabac		Montant de l'impôt
				Cartou- ches	Paquets		50 g	200 g	400 g		Description	Grammes ou bâtonnets	
<b>Total</b>													

**Note :** Ce document doit être joint à la *Demande de remboursement* (formulaire TA-330), sauf si un quota a été établi comme base de remboursement dans une entente avec Revenu Québec.