

Numéro d'identification \_\_\_\_\_

Période visée \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

**Déclaration**

Somme brute totale perçue en vertu de la Loi concernant l'impôt sur le tabac				1		
Montant égal à l'impôt sur le tabac concernant les ventes en gros	2					
Déduction d'un montant égal à l'impôt sur le tabac non perçu sur une créance non recouvrée relative à des produits du tabac*	3					
Montant autorisé par le ministre relativement aux pertes causées par le feu ou le vol (impôt net)	+ 4					
Montant alloué à titre de prime versée pour le cautionnement (selon l'entente)	+ 5					
Additionnez les montants des lignes 3 à 5.	=			6		
Montant de la ligne 1 moins celui de la ligne 6				= 7		
Montant égal à l'impôt sur le tabac inclus dans une créance recouvrée, en totalité ou en partie, concernant des produits du tabac*				+ 8		
Additionnez les montants des lignes 7 et 8.						
Reportez le résultat sur le bordereau de paiement (page 1) du présent formulaire.				<b>Somme à remettre</b> = 9		

\* Inscrivez à la ligne 3 le montant égal à l'impôt sur le tabac que vous avez calculé concernant une créance non recouvrée. Toutefois, si vous avez recouvré la totalité ou une partie d'une telle créance, vous devez établir le montant de l'impôt recouvré, puis inscrire le résultat à la ligne 8 ci-dessus.

**Signature**

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire sont exacts et complets.

\_\_\_\_\_  
Signature du manufacturier sous entente ou de son représentant autorisé

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Ind. rég.

\_\_\_\_\_  
Téléphone

\_\_\_\_\_  
Poste

Joignez cette déclaration à votre bordereau de paiement.

Formulaire prescrit – Président-directeur général

Retournez à :