

Transmission de renseignements sur les établissements

Facturation obligatoire dans les bars et restaurants

Ce formulaire s'adresse à vous si vous êtes assujéti aux mesures sur la facturation obligatoire et que vous êtes tenu de produire des factures au moyen d'un module d'enregistrement des ventes (MEV).

Pour déterminer si vous êtes assujéti aux mesures sur la facturation obligatoire, consultez le document *Renseignements concernant la facturation obligatoire* (IN-575), qui est accessible dans notre site Internet, au www.revenuquebec.ca.

Renseignements importants

- Si vous voulez transmettre des renseignements sur les établissements dans lesquels des MEV doivent être activés, remplissez les parties 1, 2.1, 2.2 et 4.
- Si vous voulez modifier des renseignements sur les établissements dans lesquels des MEV sont activés, remplissez les parties 1, 2.1, 3 et 4.

Notez que vous ne pouvez pas utiliser ce formulaire pour désactiver ou initialiser un MEV¹.

Transmission du formulaire

Faites-nous parvenir ce formulaire dûment rempli à l'une des adresses suivantes :

Revenu Québec
C. P. 3000, succursale Place-Desjardins
Montréal (Québec) H5B 1A4

Revenu Québec
3800, rue de Marly
Québec (Québec) G1X 4A5

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

Numéro d'identification

Dossier

T.Q.

1 Renseignements sur la personne assujéti

Nom de famille et prénom du particulier, ou nom de l'entité			
Adresse du domicile du particulier, du lieu d'affaires ou du siège social de l'entité	Code postal	Ind. rég.	Téléphone
			Poste

2 Renseignements sur les établissements

2.1 Nom et adresse

Si vous exploitez un établissement, inscrivez le nom de l'établissement et son adresse.

Si vous êtes une personne qui effectue habituellement la fourniture d'un bien ou d'un service conformément à un contrat conclu avec l'exploitant d'un établissement de restauration qui est un lieu où des boissons alcooliques sont offertes en vertu d'un permis autorisant la vente de telles boissons servies sans aliment et pour consommation sur place, inscrivez le nom sous lequel vous faites des affaires et l'adresse de l'établissement dans lequel doivent être activés vos MEV.

S'il y a plus d'un établissement, joignez, pour chacun d'eux, une copie de cette page contenant les renseignements demandés.

Nom (tel que déclaré au Registraire des entreprises, ou celui sous lequel vous faites des affaires)			
Adresse de l'établissement	Code postal	Ind. rég.	Téléphone
			Poste

2.2 Date de votre première fourniture

Date de votre première fourniture

1. Pour connaître la procédure à suivre concernant l'arrêt d'utilisation ou la vente d'un MEV, consultez le *Guide d'utilisation du MEV* (IN-577), accessible dans notre site Internet, ou communiquez avec notre service à la clientèle au 1 855 271-0519.



3 Modification des renseignements de l'établissement

Numéro d'établissement

Date d'entrée en vigueur de la modification des renseignements A M J

Cochez la case correspondant à la raison de la modification.

- Fin des activités commerciales de l'établissement
- Changement d'affectation de l'établissement (décrivez pourquoi vous n'êtes plus assujetti)
-
- Transfert de possession de l'établissement (précisez le nom de la personne visée par le transfert de possession et le contexte dans le cadre duquel ce transfert est effectué [vente, location, don, séparation, décès, etc.])
-
- Autre (précisez)
-

4 Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans tout document joint, s'il y a lieu, sont exacts et complets. De plus, je m'engage à informer Revenu Québec de tout changement concernant un établissement que j'exploite.

Nom du particulier ou de la personne
autorisée (en majuscules)

Titre ou fonction

Signature

Date



138D ZZ 49515668