

Nom du marchand : _____

N° du permis : _____ Déclaration pour le mois se terminant le : _____

Taxes calculées en vertu du système simplifié de déclaration de taxe

Total du transfert des paiements (QUANTITÉS)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Cigarettes	Tabac	Cigares

Calcul et remise des taxes

QUANTITÉS (AVEC TAXES)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Rajustements de taxe – Joindre l’avis reçu de la Section de l’impôt (qui ne peut être utilisé à nulle autre fin)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
--	----------------------	----------------------	----------------------

Total des taxes envoyées par catégories	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Cigarettes	Tabac	Cigares

Total des taxes à payer et montant joint			<input type="text"/>
			Total combiné

060601

060603

060602

Inspection et autorisation

Article 9 de la *Loi de la taxe sur le tabac* — Inspection — Il est entendu qu’une personne autorisée à cet effet par le Commissaire du Yukon peut, à toute heure convenable, pénétrer dans les locaux d’une entreprise où sont conservés les registres.

Attestation

J’atteste par la présente que les renseignements fournis dans cette déclaration sont vrais à ma connaissance et je m’engage à respecter les dispositions de la *Loi de la taxe sur le tabac* et de ses règlements d’application.

Fait à _____ le _____ jour de _____ 20 _____

Signature _____ GOUVERNEMENT DU YUKON B-1

Nom _____ C.P. 2703
(en lettre moulées)

Titre _____ Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
(en lettre moulées)

Numéro de téléphone de la personne-ressource _____ Téléphone : (867) 667-5345

Numéro de télécopieur de la personne-ressource _____ Télécopieur : (867) 456-6709