



This form is also available in English

T.T.3 DÉCLARATION DE LA TAXE SUR LE TABAC

LOI DE LA TAXE SUR LE TABAC

Nom du marchand : _____

Permis n° : _____ Déclaration pour le mois se terminant le : _____

TAXES CALCULÉES EN VERTU DU SYSTÈME SIMPLIFIÉ DE DÉCLARATION DE TAXE

Total du transfert des paiements
(QUANTITÉS)

Cigarettes

Tabac

Cigares

CALCUL ET REMISE DES TAXES

QUANTITÉS (AVEC TAXES)

Rajustements de taxe – Joindre l’avis reçu de la Section
de l’impôt (qui ne peut être utilisé à nulle autre fin)

Total taxes submitted by category

Cigarettes

Tabac

Cigares

Total des taxes à payer et montant joint

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 ci-dessus sont, à ma connaissance, exacts, et je m’engage à respecter les dispositions de la *Loi de la taxe sur le tabac* et de ses règlements d’application.

Signature _____

Fait à _____

Nom (en lettres détachées) _____

le _____ jour de

Titre _____

_____, 20_____.

Téléphone _____

Télécopieur _____

Courriel _____

GOUVERNEMENT DU YUKON
C.P. 2703 (B-1)
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
Téléphone : 867-667-5345
Télécopieur : 867-456-6709

Les renseignements personnels fournis dans les présentes sont recueillis en vertu de la *Loi de la taxe sur le tabac* exclusivement aux fins de son application. Veuillez adresser toute demande concernant la collecte ou l’utilisation de ces renseignements au ministère des Finances du Yukon, C.P. 2703, Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6, 867-667-5343.