

Demande de certificat d'exemption fiscale



Remplissez le formulaire ci-dessous et soumettez-le avec une copie de votre document officiel (p. ex. recto et verso du certificat de statut d'Indien ou de la carte de diplomate; lettre de statut temporaire valide, document d'exemption d'un gouvernement, d'une bande indienne ou d'une entreprise).



Courriel Adresse

Date de demande : _____

Veuillez écrire lisiblement ou taper vos renseignements, puis vérifier leur exactitude. Si ceux-ci se révélaient illisibles ou incomplets, il se pourrait que votre demande ne puisse être traitée.

Renseignements sur le candidat

Nom de l'entreprise <i>(s'il y a lieu)</i>	
Nom de famille *	
Prénom *	
Adresse postale * <i>(numéro municipal, rue)</i>	Unité, appartement ou réserve <i>(numéro de maison ou de lot s'il ne s'agit pas d'une adresse municipale)</i>
Ville * <i>(et/ou nom de la réserve)</i>	Province *
Code postal* <i>(A9A 9A9)</i>	Adresse de courriel
Téléphone	L'adresse postale est la même que l'adresse de service * <input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non

Adresse de service

Nom de l'entreprise <i>(s'il y a lieu)</i>	
Nom de famille *	
Prénom *	
Adresse de service * <i>(numéro municipal, rue)</i>	Unité, appartement ou réserve <i>(numéro de maison ou de lot s'il ne s'agit pas d'une adresse municipale)</i>
Ville * <i>(et/ou nom de la réserve)</i>	Province *
Code postal * <i>(A9A 9A9)</i>	Adresse de courriel
Téléphone	

Renseignements sur l'exemption

Numéro de certificat/numéro de bande * <i>(s'il y a lieu)</i>
Province d'exemption* <input type="radio"/> ON <input type="radio"/> QC <input type="radio"/> MB <input type="radio"/> BC <input type="radio"/> SK <input type="radio"/> PE <input type="radio"/> NL/NS/NB <input type="radio"/> AB <input type="radio"/> NT/NU/YT

Renseignements sur l'exemption (suite)**Type de certificat ***

- Première Nation – Personne Diplomate Entreprise Gouvernement Revendeur
- Première Nation – Entreprise
- Première Nation – Bande
- Autre : _____
(veuillez préciser)

Type de service *

- Personnel (Mobilité)
- Personnel (Services résidentiels : Bell Internet/Télé/Téléphonie résidentielle)
- Petites et moyennes entreprises (services d'affaires des Premières Nations)
- Grandes entreprises (grandes entreprises/secteur public/revendeurs/facturation spéciale)

Type d'exemption fiscale

- TVH TPS TVP TVQ

Date d'expiration du certificat *

(AAAA-MM-JJ) S'il n'y a pas de date d'expiration, saisissez 2049-12-31

**Certificat de remplacement**

(Sélectionnez si vous remplacez un certificat actuel)

Renseignements sur le compte Bell *

Veuillez fournir tous les numéros de compte qui s'appliquent : compte Internet B1, compte Télé, compte Mobilité, compte Téléavertissement ou numéro de téléphone Bell Téléphonie.

Facture unique/numéro de compte de facturation**Numéro de compte de facturation****Numéro de compte de facturation (s'il y a lieu) 2****Numéro de compte de facturation (s'il y a lieu) 3****Numéro de compte de facturation (s'il y a lieu) 4****Numéro de compte de facturation (s'il y a lieu) 5****Numéro de compte de facturation (s'il y a lieu) 6****Renseignements supplémentaires****Numéro de commande**