

DEMANDE D'EXEMPTION DE LA TAXE DE VENTE

Pour accélérer le traitement de votre demande, veuillez remplir ce formulaire au complet.
Veuillez joindre une copie lisible du reçu de vente.

Nom de l'entreprise ou nom de l'individu :	
Raison sociale :	
Adresse :	
Numéro de membre Costco :	Téléphone :
Numéro d'enregistrement aux fins de la taxe de vente :	Province d'enregistrement :
Secteur d'activité de l'entreprise :	
Numéro de la commande :	
Si vous revendez des produits, veuillez fournir la liste des catégories de produits que vous revendez habituellement (soyez précis) :	

Méthode de paiement pour cette transaction (cochez la case pertinente) :

☐ Carte comptant ☐ Carte de crédit personnelle ☐ Carte de crédit commerciale

Taxe pour laquelle vous demandez une exemption (cochez la case pertinente) :

☐ TPS/TVH ☐ TVQ ☐ TVP Manitoba ☐ TVP Saskatchewan ☐ TVP Colombie Britannique

RAISONS DE L'EXEMPTION (veuillez cocher une des cases ci-dessous)

☐ **REVENTE : Veuillez signer la déclaration ci-dessous**

Note : Pour avoir droit au remboursement de la taxe de vente provinciale (TVP) (applicable seulement pour le Manitoba, la Saskatchewan et la Colombie britannique) payée pour des produits destinés à la revente, la déclaration doit être signée par un membre de Costco autorisé à acheter des produits pour la revente au nom de votre entreprise.

Déclaration de revente : Je déclare avoir acheté pour vente ou location les biens meubles corporels indiqués sur le ou les reçus ci-joints. Je déclare avoir l'intention de revendre ou louer les produits indiqués sur le ou les reçus ci-joints. Dans la mesure où ces biens meubles corporels sont utilisés pour des fins autres que la revente, j'en informerai les autorités concernées et acquitterai un montant de TVP basé sur la juste valeur marchande du bien meuble dont la valeur ne sera pas inférieure au prix d'origine. Je reconnais qu'en soumettant ce formulaire, j'assume la responsabilité de la taxe de vente pour les transactions conclues entre votre société et mon entreprise.

Signature

Date

Nom en lettres moulées

Titre

☐ **INDIVIDU AYANT LE STATUT D'INDIEN - SEULEMENT POUR LIVRAISON DANS UNE RÉSERVE :** Veuillez fournir une photocopie de votre Certificat de statut d'Indien émis par les services aux Autochtones Canada.

Nom

Numéro de certificat

***Veuillez noter :** Conformément aux directions du ministère des Finances de l'Ontario, la composante provinciale de la TVH ne sera pas remboursée aux membres admissibles des Premières Nations en Ontario. Veuillez faire votre demande directement auprès du ministère des Finances de l'Ontario pour obtenir votre remboursement.*

☐ **BANDES INDIENNES :** Veuillez signer l'énoncé ci-dessous

Ceci atteste que le bien correspondant au numéro de commande mentionné plus haut est acquis par

Nom de la bande ou du Conseil tribal ou de l'entité mandatée par la bande

de la

Nom de la réserve

et est par conséquent exempt des taxes cochées plus haut.

Numéro de la bande

Signature

Date

☐ **DIPLOMATES :** Veuillez fournir une photocopie de votre carte d'identité de votre corps diplomatique ou consulaire. Notez bien que cette exemption ne s'applique pas à la TPS, à la TVH, ni à la TVQ.

Numéro de carte ou numéro de TVP

Date d'expiration

Signature

Date

☐ **GOVERNEMENT FÉDÉRAL :**
(Non applicable pour la TVH ni la TVQ)

☐ **GOVERNEMENT PROVINCIAL :**
(Non applicable pour la TVQ)

Numéro d'inscription gouvernemental (s'il y a lieu)

Ceci atteste que le bien ou les services commandés ou achetés dans le cas présent sont à l'usage de, et sont achetés par

Nom du ministère ou de l'institution

avec des fonds publics, et ne sont par conséquent pas assujettis à la taxe _____ (veuillez indiquer la taxe)

Signature

Date

Nom en lettres moulées
Révisé 07 2023

Titre

☐ **AUTRE EXEMPTION :** Indiquez l'exemption demandée et la loi qui s'y réfère (si vous la connaissez), puis joignez la Demande d'exemption dûment remplie. Si l'exemption est spécifique à un article, identifiez le ou les produits sur le reçu et expliquez pourquoi ces articles devraient être exemptés.

Soumis par (doit être le membre Costco qui est le signataire autorisé) :

Signature _____

Date _____

Nom en lettres moulées _____

Titre _____

ENVOYEZ PAR COURRIEL, POST OU TÉLÉCOPIE À :

Costco Wholesale Canada Ltd
Service des Taxes à la Consommation
415 West Hunt Club
Ottawa, Ontario K2E 1C5
425-427-3013
cdntaxexemptions@costco.com