



NE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DEMANDE DE NUMÉRO D'ENTREPRISE (NE)

Remplissez ce formulaire pour obtenir un numéro d'entreprise (NE). Si vous êtes propriétaire unique de plus d'une entreprise, votre NE s'appliquera à chacune d'elles. **Toutes les entreprises doivent remplir les parties A et F.** Une fois rempli, envoyez ce formulaire à votre centre fiscal. La liste des centres fiscaux est publiée à www.arc.gc.ca/cntct/tso-bsf-fra.html, ou lisez la brochure RC2, *Le numéro d'entreprise et vos comptes de programmes de l'Agence du revenu du Canada*. Pour en savoir plus, allez à www.arc.gc.ca/ne, ou communiquez avec nous au 1-800-959-7775.

Remarque : Si votre entreprise est située au Québec et que vous demandez un compte de TPS/TVH, ne remplissez pas ce formulaire; communiquez plutôt avec Revenu Québec. Par contre, si vous avez besoin de l'un des trois autres comptes mentionnés ci-dessous, remplissez les parties appropriées selon les instructions suivantes :

- Pour ouvrir un compte de TPS/TVH, remplissez les parties A, B et F.
- Pour ouvrir un compte de retenues sur la paie, remplissez les parties A, C et F.
- Pour ouvrir un compte d'importations-exportations, remplissez les parties A, D et F.
- Pour ouvrir un compte d'impôt sur le revenu des sociétés, remplissez les parties A, E et F.

Partie A – Renseignements généraux

A1 Genre de propriétaire et mode d'exploitation

Particulier Société de personnes Fiducie Société Autres (précisez : _____)

Êtes-vous constitué en société? Oui Non (Toutes les sociétés canadiennes doivent nous fournir une copie de leur certificat de constitution ou de fusion, ou fournir les renseignements demandés dans la section E.)

Cochez la case qui correspond le mieux à votre mode d'exploitation (si aucun ne s'applique, laissez cette section vide) :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Propriétaire unique | <input type="checkbox"/> Gouvernement fédéral (fonds publics) | <input type="checkbox"/> Autres organismes gouvernementaux |
| <input type="checkbox"/> Société | <input type="checkbox"/> Gouvernement fédéral (fonds non publics) | <input type="checkbox"/> Société de copropriétaires assimilés |
| <input type="checkbox"/> Employeur de domestiques | <input type="checkbox"/> Gouvernement provincial | <input type="checkbox"/> Association |
| <input type="checkbox"/> Parent nourricier | <input type="checkbox"/> Gouvernement municipal | <input type="checkbox"/> Université/École |
| <input type="checkbox"/> Association religieuse | <input type="checkbox"/> Institution financière | <input type="checkbox"/> Syndicat |
| <input type="checkbox"/> Hôpital | <input type="checkbox"/> Régime offert par l'employeur | <input type="checkbox"/> Diplomate |

A2 Renseignements sur le(s) propriétaire(s) – Inscrivez les renseignements demandés ci-dessous si vous êtes un propriétaire unique, un associé, un administrateur ou un dirigeant de l'entreprise. Si vous n'avez pas assez d'espace, ajoutez une feuille. Il est obligatoire pour les propriétaires uniques de fournir leur numéro d'assurance sociale (NAS) lorsqu'ils demandent un compte de TPS/TVH (Règlement sur la divulgation du numéro d'assurance sociale, *Loi sur la taxe d'accise*).

Numéro d'assurance sociale (NAS)	Prénom	Nom
Titre	N° de téléphone au travail – –	N° de télécopieur au travail – –
Occupation	N° de téléphone à domicile – –	N° de télécopieur à domicile – –
	N° de téléphone cellulaire – –	N° de téléavertisseur – –
Numéro d'assurance sociale (NAS)	Prénom	Nom
Titre	N° de téléphone au travail – –	N° de télécopieur au travail – –
Occupation	N° de téléphone à domicile – –	N° de télécopieur à domicile – –
	N° de téléphone cellulaire – –	N° de téléavertisseur – –

Personne-ressource – Donnez les renseignements ci-dessous pour désigner une personne-ressource **uniquement pour l'inscription** (la personne-ressource n'est pas un représentant autorisé). Pour autoriser un représentant, et pour tout ce qui a trait à vos comptes de programmes du NE, remplissez le formulaire RC59, *Formulaire de consentement de l'entreprise*. Pour en savoir plus, lisez notre brochure RC2, *Le numéro d'entreprise et vos comptes de programmes de l'Agence du revenu du Canada*.

Titre	Prénom	Nom de famille
	N° de téléphone au travail – –	N° de télécopieur au travail – –
	N° de téléphone cellulaire – –	N° de téléavertisseur – –

A3 Renseignements sur l'entreprise	
Nom	
Adresse commerciale	Code postal ou ZIP
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse commerciale) A/S	Code postal ou ZIP
Nom commercial	
Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais	
Êtes-vous un représentant qui remplissez ce formulaire d'inscription? <input type="checkbox"/> Oui (Si oui , fournissez ci-dessous votre nom et celui de l'entreprise.) <input type="checkbox"/> Non Votre nom : _____ Nom de l'entreprise : _____	
A4 Principale activité commerciale	
Décrivez votre principale activité commerciale en fournissant le plus de renseignements possible. Veuillez utiliser un nom, un verbe ou un adjectif pour décrire votre activité. Exemple : Construction résidentielle – installation de planchers de bois-franc. _____ _____	
Indiquez jusqu'à trois produits principaux que vous fabriquez ou vendez, ou trois services que vous fournissez ou confiez en sous-traitance. Inscrivez le pourcentage des recettes que représente chaque produit ou service. _____ % _____ % _____ %	
A5 Renseignements sur la TPS/TVH – Pour en savoir plus, lisez la brochure RC2, Le numéro d'entreprise et vos comptes de programmes de l'Agence du revenu du Canada.	
Fournissez-vous ou prévoyez-vous fournir des produits ou des services au Canada ou les exporter à l'extérieur du Canada? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si non , vous ne pouvez généralement pas vous inscrire à la TPS/TVH. Par contre, certaines entreprises peuvent s'inscrire. Pour en savoir plus, lisez la brochure RC2.	
Est-ce que le total annuel de vos ventes mondiales assujetties à la TPS/TVH, y compris celles de vos associés, dépasse 30 000 \$? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui , vous devez vous inscrire à la TPS/TVH. Remarque : Des règles spéciales s'appliquent aux organismes de bienfaisance ainsi qu'aux institutions publiques. Pour en savoir plus, lisez notre brochure.	
Êtes-vous un organisme de services publics (OSP) dont le total annuel de vos ventes mondiales assujetties à la TPS/TVH dépasse 50 000 \$? Si oui , vous devez vous inscrire à la TPS/TVH. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Remarque : Des règles spéciales s'appliquent aux organismes de bienfaisance ainsi qu'aux institutions publiques. Pour en savoir plus, lisez la brochure RC2.	
Est-ce que les produits/services que vous vendez/fournissez sont exonérés de la TPS/TVH? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Exploitez-vous une entreprise de taxi ou de limousine? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui , vous devez vous inscrire à la TPS/TVH, quel que soit votre revenu.	
Êtes-vous un particulier dont la seule activité assujettie à la TPS/TVH est la location d'immeuble commercial? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Êtes-vous un non-résident? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Êtes-vous un non-résident qui impose des frais d'entrée directement au public pour des activités ou des événements qui se déroulent au Canada? Si oui , vous devez vous inscrire à la TPS/TVH, quel que soit votre revenu. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Voulez-vous vous inscrire volontairement? Si vous le faites, vous devez commencer à percevoir la TPS/TVH et à produire des déclarations même si vos ventes mondiales assujetties à la TPS/TVH sont de 30 000 \$ ou moins (50 000 \$ ou moins si vous êtes un organisme de services publics). Pour en savoir plus, lisez la brochure RC2. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Partie B – Renseignements sur le compte de TPS/TVH – Remplissez un formulaire pour chaque division de votre entreprise qui a besoin d'un compte de TPS/TVH.

B1 Renseignements sur le compte de TPS/TVH – Cochez cette case si les renseignements sont identiques à ceux de la section A3.

Nom du compte	
Adresse commerciale	Code postal ou ZIP
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse commerciale) aux fins de la TPS/TVH A/S	Code postal ou ZIP

B2 Date de déclaration – Pour en savoir plus, lisez la brochure RC2, *Le numéro d'entreprise et vos comptes de programmes de l'Agence du revenu du Canada*.

Estimez vos **ventes au Canada** (montant en dollars seulement) _____ \$ (Si vous n'avez pas de ventes, incrvez « 0 »)

Estimez vos **ventes mondiales** (montant en dollars seulement) _____ \$ (Si vous n'avez pas de ventes, incrvez « 0 »)

Inscrivez la date de fin d'exercice de votre l'entreprise aux fins de la TPS/TVH.
Si vous n'inscrivez pas de date, nous inscrirons le 31 décembre. Mois Jour

Voulez-vous exercer un choix pour que votre exercice, aux fins de la TPS/TVH? Oui Non
Si **oui**, inscrivez la date de fin d'exercice.
Mois Jour

Inscrivez la date d'entrée en vigueur de votre inscription à la TPS/TVH.
Année Mois Jour Pour savoir quand vous devez vous inscrire à la TPS/TVH, lisez notre brochure RC2.

B3 Période de déclaration

Nous vous attribuerons une période de déclaration fondée sur le total annuel de vos ventes au Canada assujetties à la TPS/TVH (y compris les ventes de vos associés) pour **l'année précédente**, à moins que vous ne soyez un organisme de bienfaisance ou une institution financière. Si vous n'avez pas de ventes pour l'année précédente, vos ventes sont « 0 ». Dans certaines situations, énumérées ci-dessous, vous pouvez changer la période de déclaration que nous vous avons attribuée. Dans la colonne de droite, cochez la case qui correspond à votre choix. Pour en savoir plus, lisez notre brochure RC2, *Le numéro d'entreprise et vos comptes de programmes de l'Agence du revenu du Canada*.

Choix de période de déclaration

Cochez **oui** si vous désirez déclarer plus souvent que les périodes qui vous ont déjà été attribuées. Oui Non

Total annuel de vos ventes assujettis à la TPS/TVH au Canada (y compris celles de vos associés)	Période qui vous sera attribuée sauf si vous faites un autre choix (voir la colonne suivante)	Choix de période
<input type="checkbox"/> Plus de 6 000 000 \$	<input type="checkbox"/> mensuelle	aucun choix possible
<input type="checkbox"/> De plus de 1 500 000 \$ à 6 000 000 \$	<input type="checkbox"/> trimestrielle	<input type="checkbox"/> mensuelle
<input type="checkbox"/> 1 500 000 \$ ou moins	<input type="checkbox"/> annuelle	<input type="checkbox"/> mensuelle ou <input type="checkbox"/> trimestrielle
<input type="checkbox"/> Organisme de bienfaisance	<input type="checkbox"/> annuelle	<input type="checkbox"/> mensuelle ou <input type="checkbox"/> trimestrielle
<input type="checkbox"/> Institution financière	<input type="checkbox"/> annuelle	<input type="checkbox"/> mensuelle ou <input type="checkbox"/> trimestrielle

B4 Renseignements sur le dépôt direct – Le détenteur du compte identifié ci-dessous demande et autorise que le ministre du Revenu national dépose directement dans le compte d'une institution financière canadienne identifié ci-dessous les montants qui lui sont dus selon la partie IX de la *Loi sur la taxe d'accise*.

Fournissez les renseignements demandés ci-dessous ou joignez un chèque en blanc portant la mention « annulé » sur le côté recto. Cette méthode constitue une façon rapide, pratique et fiable de recevoir des remboursements. L'ARC déposera votre remboursement de TPS/TVH dans votre compte d'une institution financière canadienne.

<input type="text"/> N° de succursale	<input type="text"/> N° d'institution	<input type="text"/> N° de compte
--	--	--------------------------------------

Nom(s) du (des) détenteur(s) du compte :

Partie C – Renseignements sur le compte de retenues sur la paie – Remplissez les sections C1 et C2 pour ouvrir un compte de retenues sur la paie.**C1 Renseignements sur le compte de retenues sur la paie** – Cochez cette case si les renseignements sont identiques à ceux de la section A3.

Nom du compte

Adresse commerciale

Code postal ou ZIP

Adresse postale (si elle diffère de l'adresse commerciale)
A/S

Code postal ou ZIP

Langue de correspondance Français Anglais**C2 Renseignements généraux**

a) Quel genre de paiements faites-vous?

- Retenues sur la paie Régime enregistré d'épargne-retraite
 Fonds enregistré de revenu de retraite Autres (précisez) _____

b) À quelle fréquence paierez-vous vos employés ou salariés? Cochez la période de paie qui s'applique.

- Quotidienne Hebdomadaire Bihebdomadaire Bimensuelle
 Mensuelle Annuelle Autres (précisez) _____

c) Combien d'employés au maximum travailleront pour vous au cours des 12 prochains mois? _____

d) À quelle date verserez-vous le premier paiement à vos employés ou salariés?

Année		Mois	

Jour	

e) Durée de l'activité commerciale : Toute l'année Saisonnière

Si l'activité est saisonnière, cochez les mois d'activités :

J	F	M	A	M	J	J	A	S	O	N	D

f) Si l'entreprise est une société, est-elle une filiale d'une société étrangère ou est-elle affiliée à une telle société? Oui NonSi **oui**, indiquez le pays : _____g) Êtes-vous un franchisé? Oui NonSi **oui**, indiquez le nom et le pays du franchiseur : _____**Partie D – Renseignements sur le compte d'importations-exportations** – Remplissez les sections D1 et D2 pour ouvrir un compte d'importations-exportations du NE aux fins commerciales. (Ne vous inscrivez pas à un compte d'importations-exportations si les importations sont pour usage personnel.) Remplissez un formulaire pour ouvrir un compte d'importations-exportations distinct pour chaque succursale ou division de votre société.**D1 Renseignements sur le compte d'importations-exportations** – Cochez cette case si les renseignements sont identiques à ceux de la section A3.

Nom du compte

Adresse commerciale

Code postal ou ZIP

Adresse postale (si elle diffère de l'adresse commerciale)
A/S

Code postal ou ZIP

Langue de correspondance Français AnglaisDésirez-vous que nous vous envoyions des renseignements sur les comptes d'importations-exportations? Oui Non

D2 Renseignements sur les importations-exportations															
Genre de compte : <input type="checkbox"/> Importateur <input type="checkbox"/> Exportateur <input type="checkbox"/> Importateur-exportateur <input type="checkbox"/> Réunions, congrès et voyages de motivation															
Si vous demandez un compte d'exportateur, vous devez fournir tous les renseignements suivants :															
Inscrivez le genre de produits qui sont ou seront exportés : _____															
Inscrivez la valeur annuelle approximative des produits qui sont ou seront exportés : _____\$															
Partie E – Renseignements sur le compte d'impôt sur le revenu des sociétés – Remplissez la section E1 pour ouvrir un compte du NE pour l'impôt sur le revenu des sociétés. Si vous n'avez pas fourni votre certificat de constitution en société ou de fusion, vous devez remplir les sections E2 et E3.															
E1 Renseignements sur le compte d'impôt sur le revenu des sociétés – Cochez cette case si les renseignements sont identiques à ceux de la section A3. <input type="checkbox"/>															
Nom commercial (tel qu'inscrit sur votre certificat de constitution)															
Adresse commerciale	Code postal ou ZIP														
Adresse postale (si elle diffère de l'adresse commerciale) A/S	Code postal ou ZIP														
Langue de correspondance <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais															
E2 Remplir cette section si vous n'avez pas fourni votre certificat canadien de constitution en société ou de fusion.															
Numéro de certificat _____															
Date de constitution en société _____															
Date de fusion _____															
E3 Indiquez la juridiction de votre entreprise.															
<input type="checkbox"/> Fédérale															
<input type="checkbox"/> Provinciale _____ (province)															
<input type="checkbox"/> Étrangère _____ (pays/état)															
Partie F – Attestation															
Toutes les entreprises doivent remplir et signer cette partie. Vous êtes autorisé à signer ce formulaire seulement si vous êtes un particulier, un associé, un dirigeant de l'entreprise ou un administrateur de l'entreprise. Si la section des renseignements du dépôt direct est remplie, un représentant autorisé ne peut pas signer ce formulaire.															
La personne qui signe cette partie est un : <input type="checkbox"/> Propriétaire <input type="checkbox"/> Associé <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Administrateur <input type="checkbox"/> Représentant autorisé															
J'atteste que les renseignements fournis dans ce formulaire sont, à ma connaissance, exacts et complets.															
_____	_____														
Prénom et nom (en lettres moulées)	Titre														
_____	_____														
Signature	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 15px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Année</td> <td style="text-align: center;">Mois</td> <td style="text-align: center;">Jour</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>								Année	Mois	Jour				
Année	Mois	Jour													
Remarque : Une fois votre inscription pour un nouveau numéro d'entreprise ou compte de programme (p. ex. TPS/TVH) terminée, il se peut que nous communiquions avec vous pour confirmer les renseignements que vous avez fournis. Nous pourrions alors vous demander de fournir plus de détails. Des renseignements complets et valides au dossier de votre entreprise nous permettent de mieux vous servir.															