

### General Information

The attached application is the form to be completed when claiming a refund of Ontario retail sales tax (RST). All enquiries regarding completion of this application form should be directed to the Ontario Ministry of Finance Tax Office (telephone numbers are listed in the blue pages of your local telephone directory).

The attached application **should not** be completed for the refund programs listed below.

1. **“Application for Refund of Ontario Retail Sales Tax for the Used Vehicle Information Program”**
  - Complete form 1181 if tax was overpaid on used motor vehicles purchased privately.
2. **“Transportation for People With Physical Disabilities”**
  - Complete form 1793 attached to Retail Sales Tax Guide 701.
3. **“Vehicles Powered by Alternative Fuels”**
  - Complete form 1578 attached to Retail Sales Tax Guide 702.

To obtain the proper application forms for the above refunds or a copy of RST Guide 700 which provides further details on refunds, please call 1 800 263-7965 or our TAX FAX Service at 1 877 482-9329 or visit our website at [www.trd.fin.gov.on.ca](http://www.trd.fin.gov.on.ca).

### Information Regarding Refunds on Goods Removed From Ontario

The attached application form is to be used when claiming a refund of RST paid on goods removed for permanent use outside Ontario. Purchasers will only be eligible for a refund where the:

- a) goods are permanently removed from Ontario within 30 days of being bought;
- b) RST paid on **each** invoice is \$50 or more;
- c) refund claim is made **within four years** of buying the goods; **and**
- d) residents of other Canadian provinces pay the applicable sales tax to their home province on goods being claimed and provide proof of payment of tax. If the goods are purchased for use in a jurisdiction where sales tax is not payable, a copy of the bill of lading or customs documents must be provided as proof of removal.

**Note:** A refund is not available for the RST paid on transient accommodation or on taxable services. RST Guide 700 provides details on refunds on goods bought centrally (e.g. office stationery) and shipped for use outside Ontario.

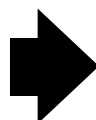
### Claim Completion

Care should be taken in completing your claim. If a high number of ineligible items are included, you may be required to revise your application and submit it again. The documents required to support your refund claim are outlined in Section B of the application form. If you have any questions about the required documents, please call the Refund Unit at **(905) 432-3431** or **1 800 615-2757**, or send us a fax to our fax number **(905) 435-3543**.

Personal information contained on this form is collected under the authority of the *Retail Sales Tax Act*, R.S.O. 1990, c. R31, and will be used to determine eligibility for the amount of the sales tax refund. Questions on this collection can be directed to the Refund Manager at the address noted below or by telephone at **(905) 432-3431** or **1 800 615-2757**.

Mailing:

Mail the completed form with supporting documentation to:



Ministry of Finance  
Retail Sales Tax  
Refund Unit, 2nd Floor  
1600 Champlain Avenue  
Whitby ON L1N 9B2

## Renseignements généraux

Le formulaire ci-joint sert à demander un remboursement de la taxe de vente au détail de l'Ontario (TVD). Veuillez adresser toute demande de renseignements sur la façon de remplir ce formulaire au bureau fiscal du ministère des Finances de l'Ontario (le numéro de téléphone figure dans les pages bleues de l'annuaire téléphonique).

Le formulaire de demande ci-joint NE DOIT PAS servir à demander un remboursement pour les programmes suivants :

1. «**Demande de remboursement de la taxe de vente au détail de l'Ontario pour le Programme d'information sur les véhicules d'occasion**»
  - Formulaire 1181 à remplir dans le cas d'un paiement en trop de taxe sur un véhicule usagé, acheté dans le cadre d'une vente privée.
2. «**Transport des personnes atteintes d'une incapacité physique**»
  - Formulaire 0032 annexé au Guide de la taxe de vente au détail n° 701F.
3. «**Véhicules fonctionnant avec un carburant de substitution**»
  - Formulaire 1578 annexé au Guide de la taxe de vente au détail n° 702F.

**Pour obtenir les formulaires de demande appropriés concernant les remboursements susmentionnés, ou encore pour obtenir un exemplaire du Guide de la TVD n° 700F, qui donne plus de précisions sur les remboursements, composez le 1 800 263-7965 ou faites appel à notre service TAXE FAX au 1 877 482-9329, ou encore, visitez notre site Web à l'adresse [www.trd.fin.gov.on.ca](http://www.trd.fin.gov.on.ca).**

## Renseignements concernant les remboursements sur les marchandises sorties de l'Ontario

Le formulaire de demande ci-joint sert à demander un remboursement de la TVD payée sur les marchandises qui seront utilisées en permanence hors de l'Ontario. À compter du 1<sup>er</sup> juillet 1993, un acheteur a droit à un remboursement seulement si les conditions suivantes sont respectées :

- a) les marchandises ont été sorties de l'Ontario dans les 30 jours suivant l'achat;
- b) la TVD payée sur **chaque** facture doit être de 50 \$ ou plus;
- c) la demande de remboursement est soumise dans les quatre ans suivant l'achat des marchandises; **et**
- d) les résidents d'une autre province canadienne ont acquitté la taxe de vente applicable dans leur province de résidence sur les marchandises faisant l'objet de la demande de remboursement et doivent en fournir la preuve. Si les marchandises ont été achetées en vue d'être utilisées dans un territoire non assujéti à une taxe de vente, une copie de la lettre de transport ou des documents douaniers doit être fournie en tant que preuve de sortie.

**Nota :** **Aucun remboursement de la TVD n'est accordé sur l'hébergement temporaire ou les services taxables. Le Guide de la TVD n° 700F donne plus de précisions sur les remboursements applicables aux marchandises achetées en gros (par ex. des fournitures de bureaux) et expédiées pour utilisation hors de l'Ontario.**

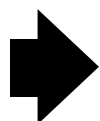
## Comment remplir la demande

Il faut remplir votre demande avec soin. Si elle comporte un nombre élevé d'articles non admissibles, vous serez peut-être obligé de présenter une nouvelle demande. Les documents qui doivent accompagner votre demande de remboursement sont précisés dans la partie B du formulaire. Si vous avez des questions concernant les documents requis, veuillez communiquer avec l'unité des remboursements au **(905) 432-3431**, ou **1 800 615-2757**, ou bien encore, par télécopieur au **(905) 435-3543**.

Les renseignements personnels contenus dans ce formulaire sont recueillis en vertu de la *Loi sur la taxe de vente au détail*, L.R.O. 1990, c. R31, et serviront à établir l'admissibilité au remboursement de la taxe de vente. Toute question à cet égard doit être adressée au chef des remboursements à l'adresse ci-dessous, ou par téléphone au **(905) 432-3431** ou **1 800 615-2757**.

Adresse :

Faire parvenir le formulaire dûment rempli et les documents à l'appui à l'adresse suivante :



Ministère des Finances  
Taxe de vente au détail  
Unité des remboursements  
2<sup>e</sup> étage, 1600 av. Champlain  
Whitby ON L1N 9B2

# General Application for Refund of Retail Sales Tax

## Demande générale de remboursement de la taxe de vente au détail

**A** Before completing this application, please read the attached instructions. Please print or type.  
Avant de remplir la présente demande, veuillez lire les directives ci-jointes. Prière d'écrire en caractères d'imprimerie.

1 Name of Claimant / Nom du requérant	
2 Mailing Address / Adresse postale (Number, Street, PO Box, RR or Apt. No. / Numéro et rue, CP, RR ou N° d'appartement)	
City, Town or Village / Cité, ville ou village	
Province/State and Country / Province/État et pays	
Postal/Zip Code / Code postal	
3 Permit No. (for registered vendor) / N° de permis (le cas échéant)	4 Name of person to be contacted regarding this application / Nom de la personne avec qui communiquer concernant cette demande
5 (Area Code) Telephone No. / (Ind. rég.) N° de téléphone	
6 Is this your first claim for refund of retail sales tax? / S'agit-il de votre première demande de remboursement? <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non	
If "No", please enter date of your last refund claim here / Dans la négative, veuillez inscrire la date de votre dernière demande	
7 Do you authorize any person other than an officer or an employee of your company to act on your behalf with regard to this claim? / Autorisez-vous une autre personne qu'un directeur ou un employé de votre compagnie à vous représenter concernant cette demande? <input type="checkbox"/> Yes / Oui <input type="checkbox"/> No / Non	
If yes, please complete the following: / Dans l'affirmative, veuillez remplir les cases suivantes :	
Agent's Name / Nom de l'agent	
(Area Code) Telephone No. / (Ind. rég.) N° de téléphone	
Address / Adresse	
Postal/Zip Code / Code postal	

**B**

1 Amount of Tax Refund Claimed \$ / Montant du remboursement demandé	2 Period covered by Claim / Période visée par la demande					
	From / du To / au					
3 Your Reason for Requesting Refund / Raison de la demande						
4 Schedule of Items Claimed / Liste des articles visés par la demande						
Date of Invoice / Date de la facture	Invoice Number / N° de la facture	Date Invoice was Paid / Date de paiement de la facture	Amount of Tax Claimed for Refund / Montant du remboursement demandé	Name of Supplier / Contractor / Nom du fournisseur / de l'entrepreneur	Description of Goods / Services / Description des biens / services	Use of Items Claimed / Utilisation des articles
			\$			

If more space is required, please use the reverse of this form. / Si vous manquez d'espace, utilisez le verso de la présente formule.

In order to avoid delay in processing your claim, the above schedule must be completed in its entirety for all items claimed. Failure to complete all sections may result in your claim being returned to you. This application **must also be accompanied by:**

- documents showing tax **was charged**, i.e., invoices, cash register tapes, sales contract, etc.
- documents showing tax **was paid**, i.e., cancelled cheques, supplier's statement, etc.
- if the documents are **too numerous** for shipping, please have them segregated from other records. You may be requested to forward a sample to verify the accuracy of your claim.

Afin d'éviter les retards dans le traitement de votre demande, vous devez remplir l'annexe ci-dessus en entier pour tous les éléments réclamés. Si vous ne remplissez pas toutes les sections, votre demande pourrait vous être retournée. Cette demande doit également être accompagnée des documents suivants :

- les documents indiquant qu'une taxe a été imposée, c.à-d. factures, coupons de caisse, contrats de vente, etc.
- les documents indiquant que la taxe a été payée, c.à-d. chèques oblitérés, états du fournisseur, etc.
- si les documents sont **trop nombreux** pour être expédiés ensemble, vous devez les séparer des autres dossiers. Il se pourrait que vous ayez à envoyer d'abord un échantillon afin de vérifier la conformité de votre demande.

**C** Please sign application / Veuillez signer la demande

I certify that all the facts stated on this application are correct to the best of my knowledge and I understand this claim is subject to verification. / Autant que je sache, tous les faits donnés dans la présente demande sont justes et je comprends que cette demande peut faire l'objet d'une vérification.

(Print) Name of claimant or an authorized official of the company / (en caractères d'imprimerie) Nom du réclamant ou de l'agent autorisé de la compagnie

Title / Titre Signature Date

Every person who, by deceit, falsehood, or by any fraudulent means, obtains or attempts to obtain a refund or rebate of tax under this Act or the regulations to which the person is not entitled is guilty of an offence and on conviction is liable to a fine of not less than \$500 and not more than an amount that is double the amount of the refund or rebate obtained or sought to be obtained, or to a term of imprisonment of not more than two years, or to both (Retail Sales Tax Act, Subsection 32(5)). / Toute personne qui, par des moyens trompeurs, mensongers, ou autrement frauduleux, obtient ou tente d'obtenir un remboursement ou une remise de taxe en vertu de la présente Loi ou des règlements afférents, auquel ou à laquelle elle n'a pas droit, est coupable d'une infraction et, sur déclaration de culpabilité, est passible d'une amende minimale de 500 \$, pouvant atteindre un montant maximum équivalant au double du montant du remboursement ou de la remise obtenu(e) ou recherché(e), ou d'une peine d'emprisonnement d'un maximum de deux ans, ou les deux (Loi de la taxe de vente au détail, paragraphe 32(5)).

**B Schedule of Items, continued / Liste des articles, suite**

Date of Invoice <i>Date de la facture</i>	Invoice Number <i>N<sup>o</sup> de la facture</i>	Date Invoice was Paid <i>Date de paiement de la facture</i>	Amount of Tax Claimed for Refund <i>Montant du remboursement demandé</i>	Name of Supplier/Contractor <i>Nom du fournisseur/de l'entrepreneur</i>	Description of Goods/Services <i>Description des biens/services</i>	Use of Items Claimed <i>Utilisation des articles</i>
			\$			

Please remember to sign the front of this form. / N'oubliez pas de signer le recto du formulaire.