

ANNEXE 9

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE
LA TAXE INTERIEURE DE CONSOMMATION SUR LE GAZ NATUREL**
Articles 265 *nonies* et 266 *quinquies* du code des douanes

Je soussigné (*Nom, Prénom*) :
agissant en qualité de représentant de la société (*Raison sociale, adresse*) :

.....
- demande le remboursement d'un montant de (*En chiffres et en toutes lettres*) :
.....
.....

pour la période du
au

- joins à la présente demande les pièces suivantes (*Cochez les cases correspondantes*) :

☐	Un RIB original
☐	La copie de ma déclaration d'existence
☐	La copie de ma ou mes déclarations d'acquittement (si la demande est déposée par un fournisseur)
☐	Une attestation de non répercussion de la taxe
☐	Tout élément permettant de justifier que l'installation entre dans le champ de l'article 265 <i>nonies</i> du code des douanes
☐	Le récapitulatif/les justificatifs des quantités de produits consommées et de celles pouvant bénéficier d'une exonération, d'une exemption ou d'un taux réduit de taxation pour la période mentionnée ci-dessus
☐	Un descriptif du procédé industriel mis en oeuvre
☐	Les attestations permettant de justifier un usage exonéré, exempté ou taxé à taux réduit du gaz
☐	Les factures afférentes aux livraisons de gaz sur la période mentionnée ci-dessus, qui précisent le montant de TICGN versé auprès de mon fournisseur de gaz
☐	Autre (<i>Précisez</i>) :

- certifie sincères, complets et véritables les renseignements repris dans les documents joints.

Fait à , le
Signature

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Service chargé de l'enregistrement :	Service chargé du remboursement :
Enregistrement	Remboursement
Date de réception :	Montant :
Numéro :	Quittance (date et référence) :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION	
Cachet :	Compte crédité :