

Nom:

CANADIAN PRIVATE COPYING COLLECTIVE SOCIÉTÉ CANADIENNE DE PERCEPTION DE LA COPIE PRIVÉE

FABRICANT/IMPORTATEUR/DISTRIBUTEUR DÉTAXÉ Veuillez indiquer les corrections ou les modifications directement sur ce formulaire.

1235 Bay Street, Suite 900, Toronto, ON M5R 3K4 Phone 416 486 6832 • Toll Free 1 800 892 7235 • Fax 416 486 3064

Nom:							Ou 1er juillet a	ı 31 août
Propriétaire (s'il y a lieu) :							Ou 1er septeml	ore au 31
Fonctionne également sous le nom de :						octobre	Ou 1er novemb	umo ou 21
Juridiction de constitution (s'il y a lieu):						décembre		ne au 31
Adresse principale de l'entreprise :						Détaxatio		
Nom de la personne-ressource :		Titre :	Contrôleur	Courriel :			n Autorisé à faire	de la Zero-
Téléphone :	Poste	Télécopieur :		Site Web :	:	LJ	entes cotées	de la Zero
Personne-ressource et adresse pour l'avis ((si différent) :					,	À REMPLIR PAR	,
						LJ	Avez-vous sou	mis votre
						ŀ	Rapport du	-
DISPOSITIONS								
Médias		MARQUE NOMINATI	VE		EXPORTATIONS	(1) Total de unités imposabl	VEME	Payable [1 x 2]
CD-R de 100 Mo ou plus							0.29	
CD-RW 100 Mo ou plus							0.29	
CD-R Audio							0.29	
CD-RW Audio							0.29	
Total à payer (paiements non assujettis à l'impôt)								

Rapport de période 2025

Du 1er janvier au 28 février

Du 1er mars au 30 avril

Du 1er mai au 30 juin

Veuillez indiquer [✓]

Total payé à l'origine

Total dû

[]

AU NOM DU FABRICANT, DE L'IMPORTATEUR OU DU DISTRIBUTEUR, J'ATTESTE QUE LES RENSEIGNEMENTS CONTENUS DANS CE RAPPORT SONT VÉRIDIQUES ET EXACTS.

Nom:	SIGNATURE:	Date:

^{*} Aucune redevance n'est payable lorsque le fabricant ou l'importateur d'un support d'enregistrement audio vierge le vend ou en dispose autrement à une société, une association ou une société qui représente des personnes ayant une déficience perceptuelle.

^{**}Les rapports et les paiements doivent être reçus au plus tard le dernier jour du mois suivant la fin de la période de déclaration. Paiements en retard assujettis à des intérêts.