

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT DE
LA TAXE INTÉRIEURE SUR LA CONSOMMATION FINALE D'ÉLECTRICITÉ
Article 266 *quinquies C* du code des douanes**

Je soussigné (*Nom, Prénom, Courriel*) :
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 requises par l'article 2 de l'arrêté du 14 avril 2015

(*Cocher les cases correspondantes, selon les cas*)

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Un RIB original |
| <input type="checkbox"/> La copie de ma déclaration d'existence (NB : uniquement pour les fournisseurs et les producteurs) |
| <input type="checkbox"/> La copie de ma ou mes déclarations d'acquittement (NB :uniquement pour les fournisseurs et les producteurs) |
| <input type="checkbox"/> Une attestation de non répercussion de la taxe (NB : uniquement pour les fournisseurs et les producteurs) |
| <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> Un descriptif du procédé industriel mis en œuvre |
| <input type="checkbox"/> Une attestation certifiant que l'électricité a été utilisée à un usage exonéré, exempté, ou taxé à taux réduit |
| <input type="checkbox"/> Les factures afférentes aux livraisons d'électricité sur la période mentionnée ci-dessus, qui précisent le montant de TICFE versé auprès de mon fournisseur d'électricité, ou sur autorisation, une liste de ces factures |
| <input type="checkbox"/> Autre (<i>Précisez</i>) : |

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

Fait à, le

Signature

Observation: dans le cadre de son pouvoir de contrôle, l'administration conserve la possibilité de remettre en cause le remboursement accordé, si les conditions permettant d'en bénéficier ne sont pas effectivement réunies

| 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) : |
| Cachet : | Compte crédité : |