

Démarche : DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'ACCISE SUR LES PRODUITS PETROLIERS DES EXPLOITANTS DE TAXIS ET TRANSPORTEURS ROUTIERS N'AYANT PAS D'OBLIGATION DE DECLARATION DE LA TVA EN FRANCE

Organisme : DIRECTION DES IMPOTS DES NON-RESIDENTS (DINR)

Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

Formulaire

La démarche porte sur le dépôt des demandes de remboursement partiel de l'accise sur les produits pétroliers supportée par les exploitants de taxis monégasques et transporteurs routiers n'ayant pas d'obligation de déclaration la TVA en France.

L'ensemble des informations et instructions nécessaires pour remplir la démarche est disponible sur le site [impots.gouv.fr](https://www.impots.gouv.fr).

This procedure concerns the submission of partial refund applications for excise duties on petroleum products borne by Monegasque taxi operators and road hauliers who are not subject to VAT reporting obligations in France.

All necessary information and instructions for completing the procedure are available on [impots.gouv.fr](https://www.impots.gouv.fr).

Type de dépôt / Type of filing

Veillez sélectionner une modalité de dépôt / Please choose a filing method

Les modalités de dépôt proposées ci-dessous dépendent de votre situation.

Le dépôt d'une demande unique, via une web-saisie ou la transmission d'un fichier conditionné, est ouvert aux bénéficiaires et aux mandataires.

Le dépôt de demandes multiples, via la transmission d'un fichier conditionné ou XML, est uniquement accessible aux mandataires.

Vous trouverez plus d'informations dans la notice de la démarche et la page [impots.gouv.fr](https://www.impots.gouv.fr) ci-dessous : <https://www.impots.gouv.fr/international-professionnel/accise-sur-les-produits-petroliers-ex-ticpe-remboursements-des>

The filing methods set out below are contingent on your circumstances. Both recipients and representatives may file a single application by filling in an online form or sending a package file. Only representatives may file several applications by sending a package or XML file :

- You wish to file a single application ;
- You wish to file a single application using a package file ;

DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'ACCISE SUR LES PRODUITS PETROLIERS DES EXPLOITANTS

- You are a representative and you wish to file several applications using a package file ;

- You are a representative and you wish to file several applications using an XML file.

More information is available in the procedure's instructions and on the following page on the [impots.gouv.fr](https://www.impots.gouv.fr/internationalenbusiness/i-am-not-required-file-vat-returns-france-and-want-claim-excise-duty-refund) website :
<https://www.impots.gouv.fr/internationalenbusiness/i-am-not-required-file-vat-returns-france-and-want-claim-excise-duty-refund>

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Vous voulez déposer une demande unique

☐ Vous voulez déposer une demande unique à partir d'un fichier conditionné

☐ Vous êtes mandataire et vous voulez déposer plusieurs demandes à partir d'un fichier conditionné

☐ Vous être mandataire et vous voulez déposer plusieurs demandes à partir d'un fichier XML

Activité du bénéficiaire / Recipient's business activity

Sélectionner la catégorie de consommateurs à laquelle vous appartenez.

Veuillez sélectionner la catégorie de consommateurs / Please select your consumer category

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Exploitant de taxi

☐ Transporteur routier de marchandises / Road freight transport

☐ Transporteur collectif routier de personnes / Road people transport

Identification du bénéficiaire / Identification of the recipient

Dénomination sociale / Corporate name

N° TVA intracommunautaire / Intra-community VAT number

Adresse / Address

Veuillez renseigner ce champ si c'est votre première demande de remboursement à la DGFIP ou si votre adresse a changé.

Please fill in this field if this is your first refund application to the Public Finances Directorate General (DGFIP) or if your address has changed.

Courriel /Email

Numéro de téléphone / Phone number

Veuillez renseigner ce champ si c'est votre première demande de remboursement à la DGFIP ou si votre numéro de téléphone a changé.

Please fill in this field if this is your first refund application to the DGFIP or if your telephone number has changed.

Identification du mandataire / Identification of the representative

Un mandataire est-il désigné ? / Has an representative been appointed ?

DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'ACCISE SUR LES PRODUITS PETROLIERS DES EXPLOITANTS

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Copie du mandat / Copy of the mandate

Veuillez déposer ci-dessous une copie du mandat.

Please upload a copy of the mandate below.

Dénomination sociale / Corporate name

Adresse / Address

Veuillez renseigner ce champ si c'est votre première demande de remboursement à la DGFiP ou si votre adresse a changé.

Please fill in this field if this is your first refund application to the Public Finances Directorate General (DGFiP) or if your address has changed.

Pays / Country

Courriel / Email

Numéro de téléphone / Phone number

Veuillez renseigner ce champ si c'est votre première demande de remboursement à la DGFiP ou si votre numéro de téléphone a changé.

Please fill in this field if this is your first refund application to the DGFiP or if your telephone number has changed.

Personne à contacter (nom, prénom, fonction) / Contact person (surname, first name, position)

Veuillez renseigner ce champ si c'est votre première demande de remboursement à la DGFiP ou si les informations ont changé.

Please fill in this field if this is your first refund application to the DGFiP or if this information has changed.

N° TVA intracommunautaire / Intra-community VAT number

À renseigner si vous possédez un numéro de TVA intracommunautaire.

To be completed if you have an Intra-community VAT number.

Numéro fiscal interne / Internal tax number

Vous devez obligatoirement indiquer votre numéro fiscal interne si vous ne possédez pas de numéro de TVA intracommunautaire. Il s'agit du numéro d'identification fiscale qui vous a été attribué par votre administration fiscale nationale.

You must provide your internal tax number if you do not have an intra-community VAT number. This refers to the tax identification number assigned to you by your national tax authority.

DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'ACCISE SUR LES PRODUITS PETROLIERS DES EXPLOITANTS

Coordonnées bancaires / Bank details

Titulaire du compte bancaire / Bank account holder

Le compte bancaire indiqué sera celui sur lequel sera versé le remboursement en cas d'acceptation partielle ou totale. Veuillez indiquer le nom du titulaire du compte, tel qu'il figure sur le relevé d'identité bancaire (RIB), et non le nom de la banque. Le nom doit être limité à 70 caractères et ne peut comprendre que des lettres, chiffres, espaces et les caractères spéciaux suivants : /-?:()., '+ .

The refund will be paid into the entered bank account in the event of partial or total acceptance.

Please enter the name of the account holder, as it appears on the bank account details, and not the name of the bank. The name must be limited to 70 characters and may only include letters, numbers, spaces, and the following special characters: /-?:()., '+ .

Qualité du titulaire du compte bancaire / Capacity of bank account holder

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Bénéficiaire / applicant

☐ Mandataire / representative

Code IBAN / Account number

Code BIC / SWIFT code

Détails de la demande de remboursement / Details of the refund application

Année concernée / Relevant year

Période concernée / Relevant period

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Trimestre 1 / first quarter

☐ Trimestre 2 / second quarter

☐ Trimestre 3 / third quarter

☐ Trimestre 4 / fourth quarter

☐ Année / year

Nombre de véhicules ou d'autorisations de stationnement exploités / Number of vehicles or parking authorisations used

Nombre total de litres éligibles à remboursement / Total number of litres eligible for refund

Le champ correspond au volume exprimé en litres et arrondi à l'unité inférieure. The field represents the volume in litres, rounded down to the nearest unit.

DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'ACCISE SUR LES PRODUITS PETROLIERS DES EXPLOITANTS

Montant du remboursement demandé / Amount of refund applied for

Le champ correspond au montant demandé en euros arrondis à l'entier le plus proche.

Des aides au calcul sont mises à disposition pour vous accompagner dans la détermination du montant éligible au remboursement :

- lien vers l'aide dédiée aux exploitants de taxis et transporteurs routiers : <https://www.impots.gouv.fr/simulateurs-0>

The field represents the amount applied for in euros rounded off to the nearest whole number. A calculation simulator is available to help you determine the amount eligible for the refund :

- link to the simulator for taxi operators and hauliers : <https://www.impots.gouv.fr/simulateurs-0>

Détails des véhicules / Details of the vehicles

Informations relatives aux véhicules / Information concerning the vehicles

Immatriculation du véhicule / Vehicle registration number

Numéro d'identification du véhicule / Vehicle identification number (VIN)

Volume consommé par le(s) véhicule(s) sur la période (en litre) / Volume consumed by the vehicle(s) for the period (in litres)

Veillez saisir un volume en litres et arrondi à l'unité inférieure. Please enter a volume in litres, rounded down to the nearest whole number.

Immatriculation du véhicule / Vehicle registration number

Numéro d'identification du véhicule / Vehicle identification number (VIN)

Volume consommé par le(s) véhicule(s) sur la période (en litre) / Volume consumed by the vehicle(s) for the period (in litres)

Veillez saisir un volume en litres et arrondi à l'unité inférieure. Please enter a volume in litres, rounded down to the nearest whole number.

Immatriculation du véhicule / Vehicle registration number

Numéro d'identification du véhicule / Vehicle identification number (VIN)

Volume consommé par le(s) véhicule(s) sur la période (en litre) / Volume consumed by the vehicle(s) for the period (in litres)

Veillez saisir un volume en litres et arrondi à l'unité inférieure. Please enter a volume in litres, rounded down to the nearest whole number.

Pièces justificatives à joindre à votre demande / Supporting documents to upload with your application

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐

DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'ACCISE SUR LES PRODUITS PETROLIERS DES EXPLOITANTS

En cas de première demande ou de changement, veuillez joindre le RIB à prendre en compte.
For an initial application or a change, please upload the relevant RIB.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Factures d'acquisition de carburant en France métropolitaine / Invoices for purchases of fuel in mainland France

La transmission des factures est obligatoire.
Invoices must be sent.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Autorisation(s) de stationnement (ADS)

La transmission des ADS est obligatoire.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Contrats de location, de sous location et de crédit-bail / Rental, sub-rental and leasing agreements

Si votre demande porte sur des véhicules exploités via des contrats, leur transmission est obligatoire.

If your application concerns vehicles that are used under agreements, these agreements must be sent.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Certificats d'immatriculation des véhicules / Vehicle registration certificates

Si votre demande porte sur des véhicules dont vous êtes le propriétaire, la transmission des certificats d'immatriculation est obligatoire.

If your application concerns vehicles that you own, the registration certificates must be sent.

Fichier contenant le détail des demandes de remboursement / File containing details of refund applications

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Veuillez déposer un fichier XML respectant le XSD ci-dessous / Please upload an XML file that complies with the XSD below

Le fichier XML contenant l'ensemble des demandes doit obligatoirement être conforme à la structure du XSD ci-dessous. Les pièces justificatives doivent être transmises via la plateforme Escale.

The XML file containing all the applications must comply with the XSD Schema below. The supporting documents must be sent using the Escale platform.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Veuillez compléter et déposer le fichier ci-dessous / Please fill in and upload the file below

Vous devez obligatoirement compléter le fichier téléchargeable ci-dessous. Les fonctionnalités du fichier sont détaillées dans la notice.

You must fill in the file that can be downloaded below. The file's features are set out in the instructions.

Veuillez compléter et déposer un fichier par client / Please fill in and upload one file per client

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Demande de votre client / Application from your client

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Demande de votre client / Application from your client

DEMANDE DE REMBOURSEMENT D'ACCISE SUR LES PRODUITS PETROLIERS DES EXPLOITANTS

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Demande de votre client / Application from your client