

	N° 15991*01 		<i>À utiliser pour les demandes de remboursement relatives aux consommations des années 2020 et suivantes</i>
---	--	---	---

**DEMANDE DE REMBOURSEMENT PARTIEL DE LA TICPE  
EXPLOITANTS DE TAXIS**

au titre de l'article 265 *sexies* du code des douanes

<p><b>CADRE 1 : Année concernée</b></p> <p>ANNÉE : <input type="text"/></p>
---

<p><b>CADRE 2 : Informations concernant le demandeur</b></p>
<p>Nom et prénom de l'exploitant ou raison sociale de la société exploitant l'autorisation (ou les autorisations) de stationnement : <input type="text"/></p>
<p>Date et lieu de naissance<sup>(1)</sup> : <input type="text"/></p>
<p>Adresse : <input type="text"/></p>
<p>Numéro SIREN<sup>(2)</sup> : <input type="text"/></p>
<p>Personne à contacter : <input type="text"/></p>
<p>Téléphone : <input type="text"/></p>
<p>Courriel : <input type="text"/></p>

<p><b>CADRE 3 : Nombre total d'autorisations de stationnement exploitées :</b></p>	<input type="text"/>
--	----------------------

**Afin de faciliter la lisibilité du document, nous vous recommandons de le renseigner via le traitement de texte et non de façon manuscrite**

**LA DEMANDE DE REMBOURSEMENT DOIT ÊTRE ADRESSÉE :**

➤ **AUPRÈS DU BUREAU DE DOUANE COMPÉTENT**

L'exploitant de taxis qui exerce son activité professionnelle en région parisienne (départements 75, 77, 78, 91, 92, 93, 94, 95) ou qui détient au moins une autorisation de stationnement délivrée en région parisienne, adresse sa demande au service chargé des remboursements des exploitants de taxis d'Île-de-France, dépendant de la direction interrégionale des douanes et droits indirects d'Île-de-France.

➤ **À PARTIR DU PREMIER JOUR OUVRABLE SUIVANT LA FIN DE L'ANNÉE CONSIDÉRÉE ET AU PLUS TARD LE 31 DÉCEMBRE DE LA DEUXIÈME ANNÉE QUI SUIT.**

(1) Pour les personnes physiques ;

(2) Pour les taxis monégasques, indiquer le numéro de TVA intracommunautaire.

### CADRE 4 : Calcul du remboursement partiel de la TICPE

	Région <sup>(3)</sup>	Type de carburant <sup>(4)</sup>	Nombre de litres acquis en France (sans décimale) [a]	Taux de remboursement (en €/hl) [b]	Montant du remboursement [(a x b)/100]
Région n°1		Gazole			
		Super sans plomb E5			
		Super sans plomb E10			
Région n°2		Gazole			
		Super sans plomb E5			
		Super sans plomb E10			
Région n°3		Gazole			
		Super sans plomb E5			
		Super sans plomb E10			
Région n°4		Gazole			
		Super sans plomb E5			
		Super sans plomb E10			
Région n°5		Gazole			
		Super sans plomb E5			
		Super sans plomb E10			
Région n°6		Gazole			
		Super sans plomb E5			
		Super sans plomb E10			
<b>MONTANT TOTAL DU REMBOURSEMENT :</b>					

(3) Liste des régions : Auvergne-Rhône-Alpes ; Bourgogne-Franche-Comté ; Bretagne ; Centre-Val de Loire ; Corse ; Grand Est ; Hauts-de-France ; Île-de-France ; Normandie ; Nouvelle-Aquitaine ; Occitanie ; Pays de la Loire ; Provence-Alpes-Côte-d'Azur.

- (4) – « Gazole » désigne les gazoles B7, B10, B30 et XTL ;  
 – « Super sans plomb E5 » désigne le SP95 et le SP98 ;  
 – « Super sans plomb E10 » désigne le SP95-E10.

### *Pièces à joindre à la demande*

- relevé d'identité bancaire (RIB) faisant figurer vos coordonnées bancaires sous forme d'IBAN et de BIC ;
- copie de la (ou des) autorisation(s) de stationnement délivrée(s) pour le (ou les) véhicule(s) déclaré(s) ;
- certificat de cession ou de retrait d'autorisation, le cas échéant ;
- copie du contrat de location-gérance, le cas échéant ;
- mandats donnés au propriétaire des autorisations de stationnement délivrées avant le 1<sup>er</sup> octobre 2014, par les locataires membres coopérateurs d'une SCOP supportant l'achat de carburant, le cas échéant ;
- procuration donnée par le bénéficiaire à un mandataire pour déposer sa demande de remboursement, le cas échéant.

### **CADRE 5 : Enregistrement de la déclaration**

Je certifie exactes les mentions de la présente déclaration et m'engage à présenter, à première réquisition du service des douanes, les factures d'achat de carburant en France et tous les justificatifs des éléments déclarés dans la demande<sup>(5)</sup>. Les factures et autres justificatifs liés aux véhicules doivent être présentés par autorisation et par véhicule.

Je m'engage à reverser ledit remboursement dans le délai de deux mois à compter de la date de paiement par l'administration entre les mains des mandants (locataires d'une autorisation de stationnement délivrée avant le 1<sup>er</sup> octobre 2014, membres coopérateurs d'une société coopérative ouvrière de production) qui supportent l'achat du carburant.

Fait à

le

Signature :

Prénom, Nom et qualité (\*):

**\* Lorsque le bénéficiaire confie le dépôt de sa demande à un tiers (par exemple son mandataire), celui-ci signe en portant la mention : « Mme, M. X, société Y, agissant au nom et pour le compte du bénéficiaire indiqué ci-dessus » et joint la procuration qui lui a été donnée à cet effet.**

Cadres réservés à l'administration	
N° d'enregistrement de la déclaration :  _____  Cachet dateur :	Date et visa du chef de service pour la validation de la liquidation du remboursement (Prénom, nom et qualité)

(5) Sont notamment certifiés exacts les volumes de carburant déclarés à l'annexe 1 et la transcription des volumes déclarés par les locataires à l'annexe 2.

## Annexe 1

<b>Renseignements sur les autorisations de stationnement exploitées par la société ou l'artisan (titulaire ou locataire-gérant<sup>(6)</sup>)</b>
---

**Nom de la société ou de l'artisan :**

**Année :**

Numéro d'autorisation de stationnement	Numéro d'immatriculation des véhicules	Nombre de litres de carburant <sup>(7)</sup> ouvrant droit au remboursement de la TICPE (sans décimale)		
		Gazole	Super sans plomb E5	Super sans plomb E10
<b>NOMBRE TOTAL DE LITRES PAR CARBURANT :</b>				

(6) Dans le cadre de la location-gérance, le locataire de l'autorisation de stationnement doit également être locataire du véhicule. Il ne peut en être le propriétaire ;

(7) Gazole (B7, B10, B30, XTL) ; Super sans plomb E5 (SP95 et SP98) ; Super sans plomb E10 (SP95-E10).

## Annexe 2

### Renseignements sur les autorisations de stationnement exploitées par des locataires membres coopérateurs d'une SCOP<sup>(8)</sup>

Nom de la société ou de l'artisan :

Année :

Numéro d'autorisation de stationnement	Numéro d'immatriculation des véhicules	Nom du ou des locataires <sup>(9)</sup>	Nombre de litres de carburant <sup>(10)</sup> ouvrant droit au remboursement de la TICPE (sans décimale)		
			Gazole	Super sans plomb E5	Super sans plomb E10
<b>NOMBRE TOTAL DE LITRES PAR CARBURANT :</b>					

(8) À compter du 1<sup>er</sup> janvier 2017, les locataires ne peuvent être que des membres coopérateurs d'une SCOP (article L. 3121-1-2 du code des transports) ;

(9) Indiquer le no du locataire ou des locataires successifs si le taxi a été consenti à la location ;

(10) Gazole (B7, B10, B30, XTL) ; Super sans plomb E5 (SP95 et SP98) ; Super sans plomb E10 (SP95-E10).