

DEMANDE DE REMBOURSEMENT PARTIEL DE TIC / TICGN au titre de 2016 pour :

le GAZOLE NON ROUTIER le FIOUL LOURD (FL) * le GAZ NATUREL (GN) *
(cochez la ou les cases correspondantes)

ACHETÉS POUR LES ACTIVITÉS AGRICOLES DU 1ER JANVIER 2016 AU 31 DÉCEMBRE 2016

**CE FORMULAIRE AINSI QUE LES PIÈCES JUSTIFICATIVES (CF NOTICE CERFA N°51967) SONT À RETOURNER À LA
DIRECTION RÉGIONALE OU DÉPARTEMENTALE DES FINANCES PUBLIQUES DU DÉPARTEMENT DU SIÈGE DE VOTRE
EXPLOITATION.**

*** à compter de 2015, le remboursement partiel de TIC pour le fioul lourd et de TICGN pour le gaz naturel constitue une aide de minimis agricole.**

IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Entreprise individuelle (chef d'exploitation agricole à titre individuel, entrepreneur de travaux agricoles ou forestiers à titre individuel, exploitant forestier à titre individuel)

Entreprise sociétaire (GAEC, EARL, CUMA, SCEA, GFA, SARL, ...) ou Association

Nom et prénom du chef d'entreprise ou nom de l'organisme : _____

Nom du gérant ou membre associé de l'organisme : _____

N° SIRET : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| N° PACAGE : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Concerne uniquement les agriculteurs

Raison sociale : _____

Adresse de l'établissement : _____

Code postal : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Commune : _____

GAZOLE NON ROUTIER (1)	Litres éligibles _____ (L) X 0,0897 = _____ (a) €	REMBOURSEMENT TOTAL DEMANDE (a+b+c) = <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
FIOUL LOURD (1)	Tonnes éligibles _____ (T) X 66,95 = _____ (b) €	
GAZ NATUREL (1)	Milliers de Kwh éligibles _____ Mkwk X 4,221 = _____ (c) €	

(1) Le montant doit être identique au total des achats éligibles porté en page n°2.

(2) L'article 441-6 du code pénal punit de de 2 ans d'emprisonnement et de 30 000€ d'amendes le fait de fournir sciemment une fausse déclaration ou une déclaration incomplète en vue d'obtenir ou de tenter d'obtenir, de faire obtenir ou de tenter de faire obtenir d'une personne publique, d'un organisme de protection sociale ou d'un organisme chargé d'une mission de service public une allocation, une prestation, un paiement ou un avantage indu.

ENGAGEMENTS ET SIGNATURE

Je soussigné (**NOM et PRÉNOM du représentant légal**) : _____

- certifie avoir pouvoir pour représenter le demandeur dans le cadre de la présente formalité ;
- certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies dans le présent formulaire et les pièces jointes ;
- atteste sur l'honneur ⁽²⁾ que la quantité totale de produits énergétiques indiquée sur les factures ci-jointes a été utilisée uniquement pour les usages professionnels dont je déclare avoir pris connaissance et certifie que les copies des factures présentées sont en parfaite conformité avec les originaux que je détiens et m'engage à produire sur simple demande.

Fait le : |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|_|

Signature obligatoire :

RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION – NE RIEN INSCRIRE DANS CETTE SECTION

N° DOSSIER : _____ RÉFÉRENCE CHORUS : _____

