

Le formulaire PA1

TARIF RÉ:SONNE POUR LES SERVICES SONORES PAYANTS
(systèmes avec plus de 2000 locaux dans la même région)

RAPPORT POUR L'ANNÉE :

NOM DE L'ENTREPRISE DE DISTRIBUTION: _____ NOM DU SYSTÈME: _____

NOM LÉGAL DE LA COMPAGNIE: _____ NOM DU PRÉSIDENT: _____

ADRESSE: _____ VILLE: _____ PROVINCE: _____ CODE POSTAL: _____

NO. DE TÉLÉPHONE: _____

TÉLÉCOPIEUR: _____

NOM DE LA PERSONNE RESPONSABLE: _____

ADRESSE ÉLECTRONIQUE _____

NOM DE L'ENTREPRISE DE PROGRAMMATION	LISTE DES SIGNAUX SONORES PAYANTS	MONTANT DES PAIEMENTS D'AFFILIATION PAYABLES PAR L'ENTREPRISE DE DISTRIBUTION POUR LA TRANSMISSION A DES FINS PRIVÉES OU DOMESTIQUES DE CES SIGNAUX
		\$
		\$
		\$
		\$
		\$
MONTANT TOTAL DES PAIEMENTS D'AFFILIATION MENSUELS:		\$
1	MONTANT TOTAL DES PAIEMENTS D'AFFILIATION MENSUELS: (5.85% : 2003 - 2008)	\$
	TAXES APPLICABLES T.P.S.	\$
	TAXES APPLICABLES T.V.H.	\$
2	TOTAL TAXES	\$
3	FACTEUR D'INTÉRÊT (veuillez consulter la table des intérêts dans la Gazette du Canada)	
	Facteur d'intérêt x ligne 1	\$
MONTANT TOTAL DÛ :		\$
	Sommes des lignes 1, 2 et 3	\$

EN SIGNANT CI-DESSOUS, VOUS CERTIFIEZ QUE :

TOUTES LES INFORMATIONS FOURNIES SONT COMPLÈTES ET EXACTES

Signature

Date

Nom (lettres moulées) et titre