

Telephone: (506) 453-7472  
Fax: (506) 453-3044

Téléphone : (506) 453-7472  
Télécopieur : (506) 453-3044

78-9277 (02/19)

<b>Licensing Application Form NB Film Exchange</b>	<b>Demande de permis de d'échange de films au Nouveau-Brunswick</b>
--	---

**Section A**

Language Preference / Langue préférée

New Licence

Renewal Licence Number: \_\_\_\_\_

**Partie A**

English / Anglais  French / Français

Nouvelle Licence

Renouvellement No de licence: \_\_\_\_\_

**Section B**

Individual (Sole Proprietorship)

Partnership (attach names and address of partners)

Corporation (attach names and address of directors and officers)

**Partie B**

Particulier (propriétaire unique)

Société en nom collectif (joindre le nom et l'adresse des associés)

Corporation (joindre le nom et l'adresse des administrateurs et des dirigeants)

**Section C**

**Fees**

Distributor licence fee is **\$500 per year.**

**Partie C**

**Droits**

Les droits exigibles pour le permis de distributeur sont de **500\$ par année.**

**IMPORTANT**

Check or money order must be made payable to the **Minister of Finance.**

Votre chèque ou votre mandat-poste est payable à l'ordre du **Ministre des finances.**

**Section D**

Legal Name / Raison sociale  
(Corporation, Partnership or Individual /  
Corporation, société en nom collectif ou particulier)

Trade or Operating Name / Nom commercial

Contact person / Personne-ressource

Mailing Address / Adresse postale

**Partie D**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

City / Ville

Postal Code / Code postale

Business Telephone Number / Téléphone d'affaires ( ) \_\_\_\_\_

Business Fax Number / N° de télécopieur d'affaires ( ) \_\_\_\_\_

E-Mail Address / Courriel électronique \_\_\_\_\_

**Section E**

Which of the following types of products to you distribute in New Brunswick?

Video

Both

Film

**Partie E**

Quel genre de produits distribuez-vous dans Nouveau-Brunswick?

vidéos

les deux

films

**Certification / certification**

I certify that all facts stated and information furnished in this application are true, correct and complete. I understand that falsification of information provided may be grounds for refusal or revocation of licence.

Je déclare que tous les faits énoncés et les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais, exacts et complets. Je reconnais que la falsification des renseignements fournis peut servir de motif de refus ou de révocation du permis.

\_\_\_\_\_  
Signature

\_\_\_\_\_  
Date

Please be advised that certain information obtained on this application form will be sent to Canada Customs & Revenue Agency and Service New Brunswick pursuant to the provisions of the *Common Business Number Identifier Act*. Also, please be advised that Service New Brunswick may share such information with other public bodies for certain purposes pursuant to the provisions of the *Common Business Identifier Act*.

Certains renseignements fournis sur la formule de demande seront communiqués à l'Agence des douanes et du revenu du Canada et à Services Nouveau-Brunswick en vertu de la *Loi sur les identificateurs communs*. (Nota : Services Nouveau-Brunswick peut transmettre ces renseignements à d'autres organismes publics, à certaines fins, en vertu de la *Loi sur les identificateurs communs*.)