



Manager's Personal History Report / Fiche de renseignements personnels du gestionnaire

Trade or Operating Name of Licensed Establishment /
Appellation commerciale de l'établissement titulaire du permis

On-site Manager's Full Name / Prénom et nom de famille du
gestionnaire sur place

()
Business Telephone Number / Téléphone d'entreprise

Date of Birth / Date de naissance

Home Mailing Address / Adresse postale à domicile

Home Telephone Number / Téléphone à domicile

Email / Courriel

Do you hold any interest, direct or indirect, in any business
where alcohol is manufactured, distilled, produced or sold in
this province or elsewhere?

Yes No If yes, details must be provided.

I _____
(enter have or have not)

been charged of a criminal or drug or alcohol related offence in
any jurisdiction within the last five years. (Please note this
includes any conviction, acquittal, absolute and conditional
discharges and any outstanding charges.)

If yes, details must be provided.

And I make this solemn declaration conscientiously believing it
to be true, and knowing that it is of the same force and effect as
if made under oath by virtue of the *Canada Evidence Act*.

Declared before me at
Déclaration faite devant moi à _____

in the County of
dans le comté de _____

in the Province of New Brunswick / au Nouveau-Brunswick

this day of
le _____ 20 _____

Note: The above information is collected pursuant to the *Liquor Control Act*. The principle purpose of the collection is to determine eligibility for the application for a licence to sell liquor. For questions about the collection of this information, please contact Department of Public Safety, Licensing Services, 364 Argyle Street, P. O. Box 6000, Fredericton, NB E3B 5H1 (506) 453-7472.

()
Business Fax Number / Télécopieur d'entreprise

_____|_____|_____
m / m dd / jj yy / aa

City / Ville Postal Code / Code postale

() _____

Déterminez-vous des intérêts, directs ou indirects, dans toute
entreprise où des produits alcooliques sont fabriqués, distillés,
produits ou vendus dans cette province ou ailleurs?

Oui Non Si oui, veuillez préciser.

J'(Je) _____
(insérer « ont » ou « n'ont pas »)

été accusées d'une infraction liée à l'alcool ou aux drogues dans
n'importe quelle administration au cours des cinq dernières années.
(Veuillez noter que cet énoncé vise également toute condamnation,
tout acquittement, toute absolution inconditionnelle et sous
conditions et toute accusation en instance.)

Si oui veuillez fournir des détails.

Et je fais cette déclaration solennelle, la croyant vraie en conscience
et sachant qu'elle a la même valeur et le même effet que si elle était
faite sous serment et en vertu de la *Loi sur la preuve du Canada*.

Applicant's Signature / Signature du demandeur

A Commissioner of Oaths / Commissaire aux serments

Remarque : Les renseignements ci-dessus sont recueillis conformément à la
Loi sur la réglementation des alcools. La collecte de renseignement vise
principalement à déterminer l'admissibilité au renouvellement d'une licence
de vente d'alcool. Toute question concernant la collecte de ces
renseignements doit être acheminée au Services de délivrance de licences
et de permis du ministère de la Sécurité publique, 364, rue Argyle, case
postale 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1 506-453-7472.