

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

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

78-9279 (02/19)

**Licensing Application Form  
Video Distributor**

**Demande de permis  
de distributeur de vidéos**

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

**Partie C**

**Droits**

Les droits exigibles pour le permis de distributeur sont de **500\$ par année**. / Votre chèque ou votre mandat-poste est payable à l'ordre du **Ministre des finances**.

**Section D**

**Partie D**

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

Trade or Operating Name / Nom commercial

Manager / Gestionnaire

Contact person / Personne-ressource

Mailing Address / Adresse postale

\_\_\_\_\_  
(city / municipalité)

\_\_\_\_\_  
(postal code / code postal)

Location of Business (Civic address)  
Emplacement de l'entreprise (adresse de voirie)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(city / municipalité) (postal code / code postal)

Business Telephone Number / Téléphone d'affaires ( )

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

E-Mail Address / Courrier électronique

\_\_\_\_\_

**Section E**

Please indicate which type(s) of product(s) you distribute or plan to distribute in New Brunswick.

**Videos / Vidéos**

What type of videos do you distribute?  
Quel genre de vidéos distribuez-vous?

- Regular** (includes General, Parental Guidance, 14 Accompaniment, 18A, Restricted)  
**Ordinaires** (tout les vidéos ayant les cotes admission générale, surveillance parentale, 14 Accompagnement, Accès restreint)
- Adult** (any title rated explicit material)  
**Adultes** (tout les vidéos ayant la cote Accès restreint)
- French Language** (any title in the French Language)

**Partie E**

Veillez préciser les types de produit que vous distribuez ou prévoyez distribuer au Nouveau-Brunswick.

**Video Games / Jeux Vidéo**

What type of video games to you distribute?  
Quel genre de jeux vidéo jeux distribuez-vous?

- Regular** (Early Childhood, Everyone, Everyone 10+, Teen and Mature)  
**Ordinaires** (Jeunes enfants, Pour tous 10 ans et plus, Adolescents, Jeunes adultes)
- Adult Only** (may include prolonged scenes of intense violence and/or graphic sexual content and nudity)  
**Adultes** (Ces jeux peuvent comporter de longues scènes violence réaliste ou du contenu à caractère sexuel explicite et de la nudité)
- Français** (tout les jeux vidéo en français)

**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.

Dated \_\_\_\_\_

20 \_\_\_\_\_

Signature of Applicant / Signature du demandeur