



**Personal History Report / Fiche de renseignements personnels**

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

Name / Nom \_\_\_\_\_

Position (i.e. president) / Fonction (p. ex. : président) \_\_\_\_\_

Business Telephone Number / Téléphone d'entreprise \_\_\_\_\_

Business Fax Number / Télécopieur d'entreprise \_\_\_\_\_

Date of Birth / Date de naissance

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
m / m dd / jj yy / aa

Home Mailing Address / Adresse postale à domicile \_\_\_\_\_

City / Ville \_\_\_\_\_

Postal Code / Code postal \_\_\_\_\_

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?

Déterminez-vous un intérêt quelconque, de façon directe ou indirecte,  
dans une entreprise du Nouveau-Brunswick ou d'ailleurs qui  
fabrique, distille, produit ou vend de l'alcool?

Yes  No If yes, details must be provided.

Oui  Non Si oui, veuillez préciser.

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.)

\_\_\_\_\_ (insérer « J'ai » ou « Je n'ai pas »)  
été accusé d'un acte criminel ou d'une infraction liée à l'alcool ou  
aux drogues dans une entité administrative quelconque 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.)

If yes, details must be provided.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si oui veuillez fournir des détails.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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*.

Je fais la présente déclaration solennelle la croyant  
consciencieusement vraie et sachant qu'elle a la même force et le  
même effet que si elle était faite sous serment et aux termes de la  
*Loi sur la preuve au Canada*.

Declared before me at  
Déclaration faite devant moi à \_\_\_\_\_

in the County of  
dans le comté de \_\_\_\_\_

Applicant's Signature / Signature du demandeur \_\_\_\_\_

in the Province of New Brunswick / au Nouveau-Brunswick

A Commissioner of Oaths / Commissaire aux serments \_\_\_\_\_

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 Justice and Public Safety, Licensing Services, 364 Argyle Street, P. O. Box 6000, Fredericton, NB E3B 5H1 (506) 453-7472.

Remarque: Les renseignements ci-dessus sont recueillis conformément à la *Loi sur la réglementation des alcools*. La collecte de renseignements 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 Service de délivrance de licences et de permis du ministère de la Justice et de la Sécurité publique, 364, rue Argyle, C. P. 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1, 506-453-7472.