



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.

this _____ day of _____
le _____ jour de _____ 20____

Applicant's Signature / Signature du demandeur

(If a partnership, all partners must sign. If a corporation, application
must be signed by an officer of the company.)

(Dans le cas d'une société en nom collectif, faire signer par tous les
associés. Dans le cas d'une corporation, faire signer par un dirigeant de la
compagnie.)

Note: The above information is collected pursuant to the *Liquor Control
Act*. The principle purpose of the collection is to determine eligibility for
a licence to sell liquor. For questions about the collection of this
information, please contact Department of Justice and Public Safety,
Gaming, Liquor and Security Licensing Branch, 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 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 à la Direction de la réglementation des
jeux, des alcools et de la sécurité du ministère de la Justice et de la Sécurité
publique, case postale 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1 506-453-7472.