



Charitable Gaming Supplier Application

Demande de Fournisseur Jeux de Bienfaisance

Would you like your correspondence in

English French

Désirez-vous recevoir la correspondance en

français anglais

Name of Company or Agent
/ Nom de l'entreprise ou du représentant

Address /
Adresse

Postal Code
Code postal

--	--	--	--	--	--

Have you or any company with which you
have been associated ever been denied
registration or had it revoked?

Yes /
oui

No /
Non

Un enregistrement pour vous-même ou toute
autre entreprise à laquelle vous avez été
associée a-t-il déjà été refusé ou révoqué?

If yes, give company name.

Dans l'affirmative, donnez le nom d'entreprise.

Bingo Supplier / Fournisseur de bingo

Are you applying for registration as a:

- (A) Independent Agent (Bingo paper supplier to one organization only), Fee \$50 (Send cheque or money order payable to the Minister of Finance)
- (B) Manufacturer (Bingo paper supplier to more than one organization) Fee \$200 (Send cheque or money order payable to the Minister of Finance).
 Manufacturer /Distributor
 Distributor

Faites-vous une demande à titre de:

- (A) Représentant indépendant (fournisseur de papier de bingo à un seul organisme). Droits d'enregistrement de 50 \$ payables au ministre des Finances au moyen d'un mandat ou d'un chèque.
- (B) Fabricant (fournisseur de papier de bingo à plus d'un organisme ou particulier) Droits d'enregistrement de 200 \$ payables au ministre des Finances au moyen d'un mandat ou d'un chèque
 Fabricant/distributeur
 Distributeur

If you are applying as an independent agent
or distributor, from which company do you
receive your bingo paper?

Si vous faites une demande comme représentant
indépendant ou distributeur, quelle entreprise recevez-
vous votre papier de bingo

Name of Company or Agent
/ Nom de l'entreprise ou du représentant

Address /
Adresse

Postal Code
Code postal

--	--	--	--	--	--

Supplier of Electronic Raffle Devices / Fournisseur d'appareils de tombola électroniques

Name of Company or Agent
/ Nom de l'entreprise ou du représentant

Address /
Adresse

Postal Code
Code postal

--	--	--	--	--	--

**Company Approved Signing Officer / New Brunswick Representative
Signataire autorisé de l'entreprise/ Représentant du Nouveau-Brunswick**

Name in full / Nom au complet _____ Title / Titre _____
Address / Adresse _____ Postal Code / Code postal

--	--	--	--	--	--

Telephone / Téléphone _____ Fax / Télécopieur _____

Conditions for Registration / Conditions pour Enregistrement

The Company / Agent agrees:

l'Entreprise / Agent accepte:

- | | |
|---|--|
| <p><input type="checkbox"/> register your company with Corporate Registry of Service New Brunswick at 432 Queen Street, Fredericton, NB E3B 1B6. Telephone (506) 453-2703;</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Bingo Supplier</u> In order to maintain a record of sales, the following criteria must be adhered to:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> invoice number(s);<input type="radio"/> date of invoice;<input type="radio"/> sold to (name of organization);<input type="radio"/> organization's licence number;<input type="radio"/> serial number and cost of bingo paper; and<input type="radio"/> location where supplies were delivered. <p><input type="checkbox"/> <u>Supplier of Electronic Raffle Devices:</u> In order to maintain a record of sales, the following criteria must be adhered to if applicable:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> date and invoice number(s);<input type="radio"/> sold to (name of organization);<input type="radio"/> organization's licence number;<input type="radio"/> financial records by organization(s); and<input type="radio"/> physical location(s) where you have placed the device(s). <p><input type="checkbox"/> cease supplying any organization or individual upon request by the Registrar of Gaming;</p> <p><input type="checkbox"/> respect all Federal, Provincial and Municipal laws; and</p> <p><input type="checkbox"/> any violation of any of the above conditions constitutes just cause for the Registrar to revoke a supplier's registration privileges.</p> | <p><input type="checkbox"/> enregistrer votre entreprise auprès du Registre corporatif de Services Nouveau-Brunswick à 432, rue Queen, Fredericton (Nouveau-Brunswick). Téléphone (506) 453-2703;</p> <p><input type="checkbox"/> <u>Fournisseur de bingo</u> - Afin de maintenir un registre des ventes, le critère suivant doit être respecté:</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Numéro(s) de facture;<input type="radio"/> date de la facture;<input type="radio"/> vendu à (nom de l'organisme)<input type="radio"/> numéro de licence de l'organisme;<input type="radio"/> numéros de série et coût du papier de bingo; et<input type="radio"/> lieu où les fournitures étaient livrées. <p><input type="checkbox"/> <u>Fournisseur d'appareils de tombola électroniques</u> Afin de maintenir un registre des ventes, le critère suivant doit être respecté si applicable</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> dates et numéro des facture(s);<input type="radio"/> vendu à (nom de l'organisme);<input type="radio"/> numéro de licence de l'organisme;<input type="radio"/> dossiers financiers par l'organisation (s) et<input type="radio"/> emplacement (s) physique où vous avez placé l'appareil (s). <p><input type="checkbox"/> cesser de fournir un organisme ou une personne en particuliers; à la demande du registraire des jeux;</p> <p><input type="checkbox"/> respecter toutes les lois fédérales, provinciales et municipales; et</p> <p><input type="checkbox"/> toute violation des conditions ci-dessus constitue un motif valable de révoquer les privilèges d'enregistrement d'un fournisseur</p> |
|---|--|

Signature : _____

Date : _____