

**RENEWAL OF SACRAMENTAL WINE VENDORS
LICENCE**

**RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE DE
VENDEUR DE VIN POUR FINS DU CULTÉ**

List any changes in Partners, Company Officers, Shareholders, etc. as applicable / Indiquez, le cas échéant, tout changement concernant les associés, dirigeants de la compagnie, actionnaires, etc.

Give name of person or persons who are in charge of the premises / Indiquez la personne ou les personnes responsables des locaux

If not owner, give name and address of owner / Si vous n'êtes pas propriétaire, fournissez le nom et l'adresse du propriétaire

Email /Courriel :

CERTIFICATION

ATTESTATION

I, _____, of _____,
in the County of _____, in the Province
of New Brunswick, do certify :

Je soussigné, _____ de
_____, dans le comté de
_____, au Nouveau-Brunswick,
déclare solennellement ce qui suit :

1. I am the person authorized to complete this application and possess personal knowledge of the information given in this document and believe it to be true and complete

1. Je suis la personne investie du pouvoir de soumettre la présente demande et je possède une connaissance personnelle des renseignements qu'elle contient, qui sont, à ma connaissance, véridiques et complets.

2. That to the best of my knowledge, information and belief the applicant and its directors, officers, employees, agents, subsidiaries and associates have not acquired any direct, indirect or contingent interest in the ownership of management of any business of a licensee or in the property, whether freehold or leasehold, or the chattels or equipment of any such Licensee, or in any way financially assisted a Licensee, other than that is provided in Section 65(6) of the *Liquor Control Act*.

2. Que, pour autant que je sache, selon l'information dont je dispose et mes convictions, le demandeur et ses directeurs, dirigeants, employés, représentants, actionnaires ou associés, n'ont obtenu aucun intérêt direct, indirect ou éventuel dans la propriété ou la gestion de l'entreprise d'un titulaire de licence, et n'ont aidé financièrement aucun titulaire de licence, autrement que ce qui est prévu au paragraphe 65(6) de la Loi sur la réglementation des alcools.

Signature of Applicant

Print Name

Position or Title

Contact Information

dated this ____ day of _____ 20 ____

Signature du demandeur

Nom complet en caractères d'imprimerie

Poste ou titre

Coordonnées

fait 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 renewal of 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 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 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.