# Application for Salvage Dealer's Licence

# Demande de licence de brocanteur

Department of Justice and Public Safety
Gaming Control and Licensing Services
P. O. Box 6000 Fredericton, NB E3B 5H1

Ministère de la Justice et de la Sécurité publique
Réglementation des jeux et services de délivrance de licences
C. P. 6000 Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

**Language Preference | Langue de correspondance** ☐ **English| Anglais** ☐ **Français | French**

## Section A – Business Type | Partie A – Type d'entreprise

| | |
|---|---|
| ☐ Individual (Sole Proprietorship) | ☐ Particulier (propriétaire unique) |
| ☐ Partnership (attach names and addresses of partners) | ☐ Société en nom collectif (joindre le nom et l'adresse des associés) |
| ☐ Corporation (attach names and addresses of directors and officers) | ☐ Corporation (joindre le nom et l'adresse des administrateurs et des dirigeants) |

## Section B – Business Information | Partie B – Renseignments sur l'entreprise

| Legal Name \| Raison sociale | | |
|---|---|---|
| | | |
| **Trade or Operating Name \| Appellation commerciale** | | |
| | | |
| **Mailing Address \| Adresse Postale** | | |
| **Street Number Numero de Voirie** | **Street Name \| Nom de rue** | **Unit/Suite \| Bureau/Pièce** |
| | | |
| **City \| Municipalité** | **Postal code \| Code postal** | **Primary phone \| Téléphone primaire** |
| | | |
| **Email address(es) \| Couriel(s)** | | |
| | | |

Do you operate a salvage yard in New Brunswick?
Opérez-vous un dépôt d'objets de récupération au Nouveau-Brunswick?

☐ Yes | Oui
☐ No | Non

| Location of Salvage Yard (Civic address) \| Lieu du dépôt d'objets de récupération (adresse de voirie) | |
|---|---|
| **Street Number Numero de Voirie** | **Street Name \| Nom de rue** |
| | |
| **City \| Municipalité** | **Postal code \| Code postal** |
| | |

24-01292 (10/24)

Shaded areas for office use ONLY | Les zones ombrées sont RÉSERVÉES À LA RÉGIE INTERNE

## Section D – Information on directors and/or partners
## Partie D – Renseignements sur les dirigeants et les associés

| Name \| Nom | Address\| Adresse | Date of Birth<br>Date de naissance | CPIC | JIS |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Has any judgment of any court been issued against the applicant?

Le demandeur a-t-il déjà fait l'objet d'un jugement par un tribunal?

☐ Yes | Oui

☐ No | Non

**If so, give particulars | Si oui, préciser**

## Section D – Supporting Documents | Partie D – Pièces justificatives

**Prior to issuance of licence the following documents will be required**
**Les pièces justificatives et les frais suivants doivent être fournis avec la présente demande**

- ☐ $150 licence fee, payable to Minister of Finance | Droit de licence de 150 $, à l'ordre du Ministre des Finances
- ☐ Copy of Photo Identification | Copie d'une carte d'identité avec photo
- ☐ Personal History Report Form completed by all directors and/or partners
  Fiche de renseignements personnels remplie par tous les dirigéants et/ou les associés
- ☐ Fire safety plan and site layout approved by the Office of the Fire Marshal (506-457-6468 or fireplansfeu@gnb.ca)
  Un plan de sécurité-incendie et un plan d'aménagement approuvé par le Bureau du prévôt des incendies (506-457-6468 ou fireplansfeu@gnb.ca)
- ☐ Letter from your Regional Service Commission to obtain zoning authorization for this type of activity or for premises located within a city, town, or village, contact your municipal office.
  Autorisation de la Commission de Service Régionale de votre région pour le type d'activité en question ou autorisation de l'administration municipale pour les installations se trouvant dans une cité, une ville ou un village.
- ☐ Business registered with Corporate Affairs (506-453-2703 or cr-rc@snb.ca)
  Enregistrement de l'entreprise auprès du Registre des entreprises du Nouveau-Brunswick (506-453-2703 ou cr-rc@snb.ca)

| CAUTION | AVERTISSEMENT |
| --- | --- |
| Providing false or incomplete information could result in the refusal or prolonged review of your application. Additional information or documents may be requested. | La fourniture d'informations fausses peut provoquer le refus de votre demande et les formulaire incomplètes peuvent entraîner des retards. Des renseignements ou des documents additionnels peuvent être demandés. |

Signature of Applicant | Signature du demandeur

Printed name | Nom en caractères d'imprimerie

Position or title | Poste ou titre

Dated this| Signée le _____ day of | jour de _____ 20 _____

Note: The above information is collected pursuant to the *Salvage Dealer's Licensing Act* The principle purpose of the collection is to determine eligibility for the renewal. For questions about the collection of this information, please contact Department of Justice and Public Safety, Gaming Control and Licensing Services, P. O. Box 6000, Fredericton, NB E3B 5H1 (506) 453-7472.

Remarque : Les renseignements ci dessus sont recueillis conformément à la *Loi sur les licences de brocanteurs*. La collecte de renseignement vise principalement à déterminer l'admissibilité. Toute question concernant la collecte de ces renseignements doit être acheminée à la Réglementation des jeux et services de délivrance de licences du ministère de la Justice et de la Sécurité publique, C. P. 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1, 506-453 7472.