



APPENDIX "A"
ANNEXE "A"

APPLICATION FORM – TRANSIENT TRADER/ PEDDLERS LICENSES
FORMULAIRE D'APPLICATIONN – COMMERÇANT(E) TEMPORAIRE/ LICENSE COLPORTEUR

Date of application/
Date d'application: _____

Fees Paid/ *Frais de permis payé*: _____

- a) \$50. per month for a resident peddler's license
50\$ par mois pour une licence de colporteur d'un résident
- b) \$100 per month for a non-resident peddler's license
100\$ par mois pour une licence de colporteur d'un non-résident
- c) \$25 per month or \$250 per year per unit for health break service offering food to purchasers on a pre-arranged basis
25\$ par mois ou 250\$ par année par unité pour service pause santé offrant de la nourriture à des acheteurs selon un arrangement antérieur
- d) \$50 per season per unit for mobile ice-cream or hot dog vending carts, or other non-motorized vending carts
50\$ par saison pour vendeur de "hot dog" ou crème glacée mobile, ou tout autre vendeur avec petit comptoir non-motorisé

Name/*nom*: _____

Trade or Company Name/
Nom du Commerce ou compagnie: _____

Permanent Address/
Adresse permanente: _____

Telephone/
téléphone: _____ Fax number/
Numéro de télécopieur: _____

Vehicle Registration No/
Immatriculation: _____ Province: _____

Driver's Licence No/
Numéro de permis de conduire: _____ Province: _____

BUSINESS INFORMATION
INFORMATION SUR LE COMMERCE

Products Sold/
Produits vendus: _____

Location of Operations/
Location des opérations: _____

Hours of Operation/
Heures d'opération: _____ M T W T F S
L M M J V S

Licensing Period/
Période de la licence: _____

(day/jour – month/mois – season/saison)

Dates to be Licensed from/
License valide du: _____ To/
au: _____

NB Sales Tax No./
Numéro taxes de vente du NB: _____

Land Use Authority Letter/
Lettre d'autorisation de l'utilisation du terrain: _____ Owner/
Propriétaire: _____

Provincial Health Authority/ **Permission Santé Provincial**: _____

Clean-up Deposit (if applicable)/
Dépot pour dégat (si applicable): \$1 000. _____

NOTE: "ALL APPLICATIONS MUST BE MADE AT LEAST SEVEN (7) DAYS PRIOR TO ANY LICENSING PERIOD REQUESTED OR DESIRED"

"TOUTE APPLICATION DOIT ETRE REMPLIE AU MOINS SEPT (7) JOURS AVANT LA PÉRIODE DE LICENCEMENT DÉSIRÉE"

Please forward completed City of Campbellton application forms to:

Veillez soumettre les formulaires de demande pour la Ville de Campbellton dûment complétés à :

In Person:

City of Campbellton
76 Water Street
Campbellton NB

En personne :

Ville de Campbellton
76, rue Water
Campbellton, N.-B.

By Mail:

City of Campbellton
PO Box 100
Campbellton NB
E3N 3G1

Par la poste :

Ville de Campbellton
C. P. 100
Campbellton, N.-B.
E3N 3G1

Phone: (506) 789-2700

Fax: (506) 759-7403

Téléphone : (506) 789-2700

Télécopieur : (506) 759-7403