Reset / Effacer

Application for Special Permit

Demande de Permis Spécial

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

Telephone / Téléphone: (506) 453-7472
Fax / Télécopieur: (506) 453-3044
Email / Courriel: DPS-MSP.Information@gnb.ca

Section A Partie A

Application Type / Type de demande	☐ New / Nouvelle licence	☐ Renewal / Renouvellement		
Language Preference / Langue de correspondance	☐ English / Anglais	☐ Français / French		
Renewal Notice Method Preference / Méthode d'avis de renouvellement	☐ Mail / Par la poste	☐ Email / Par courriel		

Section B Partie B

☐ Individual (Sole Proprietorship) / Particulier (propriétaire unique)
☐ Partnership / Société en nom collectif
☐ Corporation / Corporation

Section C Partie C

Legal Name / Raison sociale		
Trade or Operating Name / Appellation commerciale		
Mailing Address / Adresse postale		
Street Address/ Adresse de voirie		
City / Municipalité	Postal Code / Code Postal	
Location of Business (Civic address) / Lieu de l'entreprise (adresse de voirie)		
Street Address/ Adresse de Voirie		
City / Municipalité	Postal Code / Code Postal	
Business Telephone / Téléphone d'entreprise	Email / Courriel	

Section D Partie D

Primary Contact Person / Personne-ressource principale		
First Name / Prénom	Last Name / Nom de famille	Primary Phone / Téléphone principale
Email / Courriel		
Secondary Contact Person / Personne-ressource secondaire		
First Name / Prénom	Last Name / Nom de famille	Primary Phone / Téléphone principale
Email / Courriel		

Permit Type / Type de permis

If you are making application under a corporate OR partnership name, you must be registered, and in good standing, with Service New Brunswick, Corporate Registry.

All fees must be payable to the Minister of Finance.

Pour présenter une demande au nom d'une corporation OU d'une société en nom collectif, il faut être inscrit en bonne et due forme auprès de la Service Nouveau-Brunswick, Registre corporatif.

Tous les droits prescrits sont payables à l'ordre du ministre de Finances.

Check type of permit you are applying for:

Cochez le permis demandé :

5-year licence period $50

- ☐ Pharmacist, Medical Practitioner, Dentist or Veterinary
- ☐ Mechanical or manufacturing business or scientific pursuits
- ☐ Hospital, Sanatorium or Home for Aged People

1-year licence period $100

- ☐ Food Preparation

Période de licence de 5 ans 50 $

- ☐ Pharmacien, médecin, dentiste ou vétérinaire
- ☐ Entreprise mécanique ou de fabrication ou à une activité scientifique
- ☐ Hôpital, sanatorium ou foyer de personnes âgées

Période de licence de 1 an 100 $

- ☐ Préparation alimentaire

Certification Attestation

Please be advised that certain information obtained on this application form will be sent to Canada Customs & Revenue Agency and Service New Brunswick pursuant to the provisions of the Common Business Identifier Act. Also, please be advised that Service New Brunswick may share such information with other public bodies for certain purposes pursuant to the provisions of the Common Business Identifier Act.

Certains renseignements fournis sur la formule de demande seront communiqués à l'Agence des douanes et du revenu du Canada et à Services Nouveau-Brunswick en vertu de la Loi sur les identificateurs communs. (Nota : Services Nouveau-Brunswick peut transmettre ces renseignements à d'autres organismes publics, à certaines fins, en vertu de la Loi sur les identificateurs communs.)

I hereby make application for a special permit to purchase liquor for use in accordance with the provisions of the Liquor Control Act, and any regulations made there under.

Je demande par les présentes un permis spécial pour acheter des boissons alcooliques conformément à la Loi sur la réglementation des alcools et à tout règlement établi sous son régime.

I am at least nineteen years of age and engaged in the business.

Je suis âgé d'au moins 19 ans et j'exerce les activités de l'entreprise

I am the official in charge and hereby make application for a special permit to purchase liquor for the purpose of:

J'atteste que je suis la personne responsable pour cette entreprise et demande par les présentes un permis spécial pour acheter des boissons alcooliques dans le but de

_____

_____

_____

_____

Applicant's Signature / Signature du demandeur

_____

Printed Name / Nom en caractères d'imprimerie

Dated this | Signée le _____ Day of | Jour de _____ 20 _____

Note: The above information is collected pursuant to the *Liquor Control Act*. The principal 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 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 la réglementation des alcools*. La collecte de renseignement vise principalement à déterminer l'admissibilité à une licence de ventre d'alcool. 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, case postale 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1 506-453-7472.