

Department of Public Safety  
Safety Services Division  
Licensing Services  
P. O. Box 6000  
Fredericton, NB E3B 5H1



Ministère de la Sécurité publique  
Division des services de sécurité  
Services de délivrance de  
licences et de permis  
C. P. 6000  
Fredericton, N.-B. E3B 5H1

Telephone: (506) 453-7472  
Fax: (506) 453-3044

Téléphone : (506) 453-7472  
Télécopieur : (506) 453-3044

78-9954 (09/13)

<input type="checkbox"/> <b>Special Permit Application</b>	<input type="checkbox"/> <b>Special Permit Renewal</b>
--	--

**Section A**

Language Preference       English       French      Business Number: \_\_\_\_\_

**Section B**

Food Preparation

**Section C**

Individual (Sole Proprietorship)       Corporation (Attach name and address of directors and officers)

Partnership (Attach name and address of partners)

**Section D**

Legal Name \_\_\_\_\_

Trade or Operating Name (if different from above) \_\_\_\_\_

Mailing Address \_\_\_\_\_

City \_\_\_\_\_ Postal Code \_\_\_\_\_

Physical Location of Business (if more than one, attach list) \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Business Telephone Number Business Fax Number

Email: \_\_\_\_\_

**1st Contact Person** \_\_\_\_\_ (Last Name) \_\_\_\_\_ (First Name)

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Business Telephone Number Business Fax Number Home Telephone Number

**2nd Contact Person** \_\_\_\_\_ (Last Name) \_\_\_\_\_ (First Name)

(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Business Telephone Number Business Fax Number Home Telephone Number

**A fee of \$50, made payable to the Minister of Finance, must be enclosed.**

## Declaration

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*.

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.

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

---

---

---

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

**Applicant's Signature:** \_\_\_\_\_

**Date:** \_\_\_\_\_ **20**

Department of Public Safety  
Safety Services Division  
Licensing Services  
P. O. Box 6000  
Fredericton, NB  
E3B 5H1



Ministère de la Sécurité publique  
Division des services de sécurité  
Services de délivrance de  
licences et de permis  
Case postale 6000  
Fredericton, N.-B. E3B 5H1

Telephone: (506) 453-7472  
Fax: (506) 453-3044

Téléphone : (506) 453-7472  
Télécopieur : (506) 453-3044

78-9954 (03/13)

**Demande de permis spécial**                       **Renouvellement d'un permis spécial**

**Partie A**

Langue préférée :     Français     Anglais

Numéro d'entreprise : \_\_\_\_\_

**Partie B**

Préparation alimentaire

**Partie C**

Particulier (propriétaire unique)

Corporation (joindre le nom et l'adresse des administrateurs et des dirigeants)

Société en nom collectif (joindre le nom et l'adresse des associés)

**Partie D**

Raison sociale \_\_\_\_\_

Nom commercial (s'il diffère de la raison sociale) \_\_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ville

\_\_\_\_\_  
Code postale

Emplacement de l'entreprise (joindre une liste s'il y a plusieurs emplacements) \_\_\_\_\_

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Téléphone d'entreprise

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Télécopieur d'entreprise

Courriel : \_\_\_\_\_

**Première personne-ressource**

\_\_\_\_\_  
(Nom de famille)

\_\_\_\_\_  
(Prénom)

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Téléphone d'entreprise

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Télécopieur d'entreprise

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Téléphone à domicile

**Deuxième personne-ressource**

\_\_\_\_\_  
(Nom de famille)

\_\_\_\_\_  
(Prénom)

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Téléphone d'entreprise

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Télécopieur d'entreprise

(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
Téléphone à domicile

**Des droits de 50 \$, payables à l'ordre du ministre des Finances, doivent être inclus.**

## Déclaration

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*.)

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.

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

---

---

---

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

Signature  
demandeur :

du

---

Date : Le

20

---