



78-9267 (11/17)

Demande de permis spécial Renouvellement d'un permis spécial

Partie A

Langue préférée: Français Anglais

Numéro d'entreprise: _____

Partie B

- Pharmacien, médecin, dentiste ou vétérinaire Hôpital, sanatorium ou foyer de personnes âgées
- Personne se livrant à une entreprise mécanique ou de fabrication ou à une activité scientifique

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'affaires

(_____) _____
Télécopieur d'affaires

Courriel: _____

Première personne-ressource

(Nom de famille)

(Prénom)

(_____) _____
Téléphone d'affaires

(_____) _____
Télécopieur d'affaires

(_____) _____
Téléphone à domicile

Deuxième personne-ressource

(Nom de famille)

(Prénom)

(_____) _____
Téléphone d'affaires

(_____) _____
Télécopieur d'affaires

(_____) _____
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 du demandeur : _____

Date : Le _____ 20____