



**APPLICATION FOR PROCESS ELEVATOR LICENCE**

**DEMANDE DE LICENCE D'EXPLOITER UN SILO  
DE TRANSFORMATION**

**NOTICE**

This application is made in accordance with the *Canada Grain Act*. It must be completely filled out. The details given must be correct. If the Commission discovers, subsequent to the granting of the licence, that wrong information has been supplied upon and through this application, the Commission will revoke the licence immediately.

**AVIS**

Cette demande est faite conformément à la *Loi sur les grains du Canada*. Remplir toute la formule de demande en vérifiant l'exactitude des renseignements donnés. Si la Commission découvre, après délivrance de la licence, que des renseignements erronés ont été donnés dans la présente demande, elle annulera immédiatement la licence.

TO: Canadian Grain Commission  
Corporate Services  
600 - 303 Main Street  
Winnipeg, Manitoba  
R3C 3G8

À : Commission canadienne des grains  
Services à l'organisme  
303, rue Main, pièce 600  
Winnipeg (Manitoba)  
R3C 3G8

20 \_\_\_\_\_

To whom it may concern/À qui de droit:

We hereby apply for a licence to operate a process elevator under the provisions of the *Canada Grain Act* and amendments thereto./Par la présente, nous demandons une licence pour exploiter un silo de transformation aux termes de la *Loi sur les grains du Canada* et des modifications à ladite Loi.

SITUATED AT/SITUÉ À	RAILROAD LINE/VOIE FERRÉE	PROVINCE
---------------------	---------------------------	----------

Name(s) of the Applicant as Registered or Incorporated/ Nom du demandeur tel qu'enregistré ou

Head office address/Adresse du siège	NAMES OF OFFICERS/NOM DES REPRÉSENTANTS OFFICIELS
_____	President/Président
_____	Vice-President/Vice-président
_____	Secretary/Secrétaire
_____	Treasurer/Trésorier
Telephone No./N° de téléphone	Fax No./N° de télécopieur
_____	General Manager/Directeur général

LOCATION OF ELEVATOR (Waterfront or	ADDRESS/ADRESSE
CAN GRAIN BE DISCHARGED INTO THIS BUILDING DIRECTLY FROM/ LE GRAIN PEUT-IL ÊTRE DÉCHARGÉ DANS LE SILO DIRECTEMENT À PARTIR DE (A) RAIL CARS / (B) TRUCKS / (C) VESSELS / WAGONS? CAMIONS? NAVIRES?	CAN GRAIN BE DISCHARGED OUT OF THIS BUILDING DIRECTLY INTO/ LE GRAIN PEUT-IL ÊTRE DÉCHARGÉ DU SILO DIRECTEMENT DANS DES (A) RAIL CARS / (B) TRUCKS / (C) VESSELS / WAGONS? CAMIONS? NAVIRES?
YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON	YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON
YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON	YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON
YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON	YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON

(a) Work House/ Tour de travail .....	YEAR BUILT/ANNÉE DE CONSTRUCTION	CAPACITY/CAPACITÉ
(b) Storage Bins/ Cellules d'entreposage .....	_____	_____

TOTAL STORAGE CAPACITY/CAPACITÉ D'ENTREPOSAGE DU SILO.....TONNES

HOW ARE ANNEXES ATTACHED TO ELEVATOR/ COMMENT LES ANNEXES SONT-ELLES RELIÉES AU SILO? CONVEYORS/TRANSPORTEURS FIXED SPOUTS/GOÛTTES	NAME OF OWNER/NOM DU PROPRIÉTAIRE
YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/>	_____

DRYERS/SÉCHOIRS	Own/Propriétaire Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>	Lease/Bail Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/>
YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/>	DATE OF PURCHASE/ DATE D'ACHAT	Effective Date/ Date d'entrée en vigueur 20 _____
	20 _____	Expiry Date/ Date d'expiration 20 _____

<b>INTERNAL USE ONLY/USAGE INTERNE</b>	<b>SECURITY/GARANTIE</b>	<b>LICENCE</b>
APPLICATION/DEMANDE	Type	No./N°
No./N° délivrance	Amount/Montant	Date Issued/ Date de
Date received/Date de réception		<b>PR</b>

Date licence was mailed/Date d'envoi de la licence

**AMOUNT OF BUSINESS HANDLED/VOLUME DES TRANSACTIONS**

Type of Grain/ Sorte de grain	Previous Year/Année précédente		Coming Year/Année à venir	
	Tonnes	Dollars	Tonnes	Dollars
<b>TOTAL/TOTAUX</b>				

MAXIMUM LIABILITIES AT ANY ONE TIME DURING PAST YEAR/  
 DETTES PASSIVES MAXIMALES À TOUT MOMENT DURANT L'ANNÉE PRÉCÉDENTE \$

ESTIMATED MAXIMUM LIABILITIES AT ANY TIME DURING COMING YEAR/  
 DETTES PASSIVES MAXIMALES (APPROX.) DURANT L'ANNÉE À VENIR \$

BANK OR FINANCIAL INSTITUTION/BANQUE OU INST. FINANCIÈRE Name/Nom _____ Address/Adresse _____ City/Ville _____ Province _____ Postal Code/Code postal _____ Contact/Personne-ressource _____ Telephone No./N° de téléphone _____	Financial Year End/Fin d'année financière _____  Maximum operating line of credit/ Marge de crédit opérationnel maximale
---	--

Security for Loan Facilities/Garantie(s) pour emprunt(s)

If loans are assured by security other than that of the applicant, please specify./

**CREDIT REFERENCES/RÉFÉRENCES DE SOLVABILITÉ**

- |   |   |
|---|---|
| 1) Name/Nom _____<br>Address/Adresse _____<br>Location/Endroit _____<br>Postal Code/Code postal _____<br>Contact/Personne-ressource _____ | 3) Name/Nom _____<br>Address/Adresse _____<br>Location/Endroit _____<br>Postal Code/Code postal _____<br>Contact/Personne-ressource _____ |
| 2) Name/Nom _____<br>Address/Adresse _____<br>Location/Endroit _____<br>Postal Code/Code postal _____<br>Contact/Personne-ressource _____ | 4) Name/Nom _____<br>Address/Adresse _____<br>Location/Endroit _____<br>Postal Code/Code postal _____<br>Contact/Personne-ressource _____ |

**STATUTORY DECLARATION/DÉCLARATION SOLENNELLE** In the matter of this application for PROCESS ELEVATOR licence/ Relative à la présente demande pour une licence d'exploiter un SILO DE TRANSFORMATION

**To Wit/À savoir:**  
 I/Je ..... of the/de .....  
 of/de ..... in the province of/de la province de .....

do solemnly declare that the answers given in this application for licence to operate a PROCESS ELEVATOR are correct to the best of my knowledge and belief/atteste solennellement que les informations fournies dans la présente demande pour une licence d'exploiter un SILO DE TRANSFORMATION sont exactes d'après ma conscience et mon intime conviction.

And I make this solemn declaration conscientiously believing it to be true, and knowing that it is of the same force and effect as if made under oath./Et je fais cette déclaration solennelle, la croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment.

Declared before me at the/Attesté devant moi

à .....  
 of/de ..... in the province ..... Signature of Applicant/  
 of/de la province de ..... Signature du demandeur  
 this/ce ..... day of/jour de ..... Official Title /  
 ..... A.D., 19 ..... Titre officiel  
 .....  
 ..... Commissioner, Notary Public, Justice of the Peace, etc./  
 ..... Commissaire, notaire public, juge de paix, etc

My commission expires on/ Mon mandat se termine le

**INTERNAL USE ONLY/USAGE INTERNE**

Subsequent licence term/ Durée de la licence ultérieure

Date licence was mailed/ Date d'envoi de la licence
