

Department of Public Safety
Compliance and Regulatory Services
P. O. Box 6000
Fredericton, NB
E3B 5H1
Telephone: (506) 453-7472
Fax: (506) 453-3044



(78-9277)

Ministère de la Sécurité publique
Contrôle de la conformité et réglementation
C. P. 6000
Fredericton, N-B
E3B 5H1
Téléphone: (506) 453-7472
Télécopieur: (506) 453-3044

**Licensing Application Form
NB Film Exchange**

**Demande de permis de d'échange de films au
Nouveau-Brunswick**

Section A

Partie A

New Licence **Renewal**
Licence Number: _____

Nouvelle licence **Renouvellement**
No de licence: _____

Distribute in other Maritime Provinces
Business Number _____

Distribution-autres provinces Maritimes
Numéro de business _____

Language Preference

Langue préférée

English French

Français Anglais

Section B

Partie B

Fees / Droits

Distributor licence fee is \$500 per year and is effective from June 1st to May 31st.

Les droits exigibles pour le permis de distributeur sont de 500\$ par année; le permis est en vigueur du 01 juin au 31 mai.

IMPORTANT: Check or money order must be made payable to the **Minister of Finance**
Votre chèque ou votre mandat-poste, est payable à l'ordre du **Ministre des finances.**

Section C

Partie C

Legal Name / Raison sociale
(Corporation, Partnership or Individual / Corporation,
société en nom collectif ou particulier) _____

Trade or Operating Name / Nom commercial _____

Contact person / Personne-ressource _____

Mailing Address / Adresse postale _____

City / Ville _____

Postal Code / Code postal _____

Business Telephone Number / Téléphone d'affaires () _____

Business Fax Number / N° de télécopieur d'affaires () _____

E-Mail Address / Courrier électronique _____

Section D

Partie D

Which of the following types of product do you distribute in the Maritime Provinces? / Quel genre de produits distribuez-vous dans les Maritimes?:

- Film / Films
 Video / Vidéos
 Both / Les Deux

I certify that all facts stated and information furnished in this application are true, correct and complete. I understand that falsification of information provided may be grounds for refusal or revocation of licence.

Je déclare que tous les faits énoncés et les renseignements fournis dans la présente demande sont vrais, exacts et complets. Je reconnais que la falsification des renseignements fournis peut servir de motif de refus ou de révocation du permis.

Signature

Date

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 Number 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*.)