



**APPLICATION FOR TAXI BADGE / LICENCE**  
**FORMULAIRE D'APPLICATION POUR LICENCE DE TAXI**

1. Name/ *nom* \_\_\_\_\_
2. Address/ *adresse* \_\_\_\_\_
3. Age \_\_\_\_\_
4. Date of Birth/ *date de naissance* \_\_\_\_\_
5. Telephone/ *téléphone* \_\_\_\_\_
6. Type of Licence Requested/ *genre de licence demandée*:  
Owner/ *propriétaire*: \_\_\_\_\_ Driver/ *conducteur*: \_\_\_\_\_
7. Resident of Campbellton/ *résident de Campbellton* \_\_\_\_\_ How long/ *depuis quand* \_\_\_\_\_
8. Name of Taxi Firm/ *Nom de compagnie de taxi*: \_\_\_\_\_
9. Car Insurance Information/ *Information sur l'assurance automobile*:  
Coverage/ *couverture*: \_\_\_\_\_  
Company/ *compagnie*: \_\_\_\_\_  
Policy #/ *police #*: \_\_\_\_\_  
Expiration Date/ *date d'expiration*: \_\_\_\_\_
10. Car Licence/ *licence automobile*: \_\_\_\_\_
11. Taxi Licence Number/ *numéro de licence de taxi*: \_\_\_\_\_
12. Taxi Badge Number/ *numéro de badge de taxi*: \_\_\_\_\_
13. Receipt Number/ *numéro de reçu*: \_\_\_\_\_

I hereby declare the above information to be true and correct to the best of my knowledge and belief. I authorize the Insurer of my car to notify the City of Campbellton of any changes or cancellation of my policy.

*J'atteste que l'information ci-haut est vraie et correcte selon mes connaissances et croyances. J'autorise la compagnie qui assure mon automobile à communiquer avec la ville de Campbellton concernant un changement ou une cancellation de ma police d'assurance.*

I, the undersigned, do hereby consent to the disclosure of information concerning my police records to the City Council, Public Protective Committee, of the City of Campbellton, or any person authorized to act on its behalf. This information shall be used for a security assessment in regard to this application for a taxi licence.

*J'accorde mon consentement à la révélation de toutes informations concernant mon casier judiciaire au Conseil de la ville, au comité de protection publique de la ville de Campbellton ou tout autre personne autorisée de représenter ceux-ci. Cette information sera utilisée pour une évaluation de sécurité à l'égard de cette application pour licence de taxi.*

DATE AT CAMPBELLTON, NB this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_ 20\_\_

DATÉ LE \_\_\_\_\_ JOUR DU MOIS DE \_\_\_\_\_ 20\_\_ à

CAMPBELLTON, NB

Witness/ *témoïn*: \_\_\_\_\_ Signed/ *Signature*: \_\_\_\_\_

(Owner or Agent of Cab Co./*propriétaire ou agent de la compagnie de taxi*)

Please forward completed City of Campbellton application forms to:

Veillez soumettre les formulaires de demande pour la Ville de Campbellton dûment complétés à :

**In Person:**

City of Campbellton  
76 Water Street  
Campbellton NB

**En personne :**

Ville de Campbellton  
76, rue Water  
Campbellton, N.-B.

**By Mail:**

City of Campbellton  
PO Box 100  
Campbellton NB  
E3N 3G1

**Par la poste :**

Ville de Campbellton  
C. P. 100  
Campbellton, N.-B.  
E3N 3G1

Phone: (506) 789-2700

Fax: (506) 759-7403

Téléphone : (506) 789-2700

Télécopieur : (506) 759-7403