

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



78-9261 (11/02)

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

Wine Serving Licence Application / Licence pour servir du vin

Section A

Partie A

Business Number: _____

Numéro de business: _____

Language Preference

English French

Langue de correspondance

Anglais Français

Section B

Partie B

- Individual (Sole Proprietorship)
- Partnership (attach names and address of partners)
- Corporation (attach names and address of directors and officers)

- Particulier (propriétaire unique)
- Société en nom collectif (joindre le nom et l'adresse des associés)
- Corporation (joindre le nom et l'adresse des administrateurs et des dirigeants)

Section C

Partie C

Legal Name / Raison sociale
(Corporation, Partnership or Individual/
Corporation, société ou particulier)

Trade or Operating Name / Appellation commerciale

Mailing Address / Adresse postale

City / Ville _____ Postal Code / Code postal _____

Location of Business (Civic address)
Lieu de l'entreprise (adresse de voirie)

City / Ville _____ Postal Code / Code postal _____

Business Telephone Number / Téléphone d'affaires (_____) _____

Business Fax Number / Télécopieur d'affaires (_____) _____

Section D

Partie D

1st Contact Person /
Première personne-ressource

(First Name / Prénom)

(Last Name / Nom de famille)

(_____) _____
(Work Telephone Number /
Téléphone au travail)

(_____) _____
(Home Telephone Number /
Téléphone à domicile)

2nd Contact Person /
Deuxième personne-ressource

(First Name / Prénom)

(Last Name / Nom de famille)

(_____) _____
(Work Telephone Number /
Téléphone au travail)

(_____) _____
(Home Telephone Number /
Téléphone à domicile)

Select Section "E" OR "F"**Sélectionner la partie E ou F****Section E**

A public food service establishment

Copies of the following documents and approvals must be attached to this application:

- Deed or Lease
- Personal History Report (enclosed)
- Department of Health
- Fire Marshal's Office
- Environment and Local Government (453-2171) (for premises located outside a municipality)

OR

- Approval from the planning and/or zoning department of the municipality where the premises are located (i.e. Planning Commission or Local Service District)
- Fee of \$50.00 (must be made payable to the Minister of Finance)

Partie E

Établissement de service public de restauration

La demande doit être accompagnée d'une copie des documents et des autorisations suivantes :

- Titre de propriété ou bail
- Dossier personnel (ci-inclus)
- Autorisation du ministère de la Santé
- Autorisation du Bureau du prévôt des incendies
- Autorisation du ministère de l'Environnement et des Gouvernements locaux (453-2171) pour les établissements situés à l'extérieur d'une municipalité

OU

- Autorisation du service d'urbanisme ou de zonage de la municipalité où l'établissement est situé (commission de planification ou district de services locaux)
- Droits de 50 \$ payables à l'ordre du ministre des Finances

Section F

A place which offers overnight accommodations and has a Tourist Establishment Licence issued under the *Tourism Development Act*.

Copies of the following documents must be attached to this application:

- Copy of your current Tourist Establishment Licence
- Personal History Report (enclosed)
- Fee of \$50.00 (must be made payable to the Minister of Finance)

For additional clarification, your attention is drawn to the attached Liquor Information Notice LIN: 0501.

Partie F

Établissement d'hébergement visé titulaire d'un permis d'exploitation délivré en vertu de la *Loi sur le développement du tourisme*

La demande doit être accompagnée d'une copie des documents suivants :

- Permis d'exploitation d'établissement touristique
- Dossier personnel (ci-inclus)
- Droits de 50 \$ payables à l'ordre du ministre des Finances

Pour de plus amples renseignements, veuillez vous reporter à l'avis d'information sur la réglementation des alcools LIN : 0501.

Statutory Declaration

Déclaration statutaire

I certify that:

- I am the applicant or authorized agent and the information given on this form, and on any document(s) attached, is to the best of my knowledge correct and complete.
- I am at least 19 years of age and legally permitted to enter into legal contractual arrangements.
- Within the five years preceding this application for a licence, I have not been convicted for violation of
 - (i) Section 132, of the *Liquor Control Act*, chapter L-10,
 - (ii) the *Excise Act* (Canada) or the *Customs Act* (Canada), with respect to offences relating to liquor,
 - (iii) the *Controlled Drugs & Substances Act* (Canada), with respect to trafficking in a narcotic or possession for the purpose of trafficking in a narcotic, or importing a narcotic, and
 - (iv) the *Food and Drugs Act* (Canada), with respect to the trafficking in a controlled or restricted drug or possession for the purpose of trafficking in a controlled or restricted drug.
- I have not otherwise been disqualified under the *Liquor Control Act* or its regulations and have complied with the requirements of the *Liquor Control Act* and its regulations.
- Neither I nor any partner, officer or director of this business has been refused a licence to sell liquor within the last year.
- No member or employee of the Department of Public Safety or NB Liquor Corporation, nor compliance officer is part owner or has any interest in the premises for which this licence application is made.
- The particulars furnished by me herein before set out are true and correct statements of fact 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 and by virtue of the *Canada Evidence Act*.

Declared before me at _____)

In the county of _____)

In the Province of New Brunswick)

On the said day of _____, 20 _____)

_____)

A Commissioner of Oaths

Applicant's Signature

(If a partnership, all partners must sign. If a corporation, application must be signed by an officer of the company.)

Je certifie que :

- Je suis le demandeur ou son représentant autorisé et les renseignements fournis dans le présent formulaire et tout document annexé sont à ma connaissance corrects et complets.
- J'ai au moins 19 ans et je suis légalement autorisé à conclure des ententes contractuelles au sens de la loi.
- Au cours des cinq années précédant la présente demande de licence ou de permis, je n'ai été déclaré coupable d'aucune infraction
 - (i) à l'article 132 de la *Loi sur la réglementation des alcools*, chapitre L-10;
 - (ii) à la *Loi sur l'accise* ou à la *Loi sur les douanes* (lois fédérales) concernant les infractions relatives aux boissons alcooliques;
 - (iii) à la *Loi réglementant certaines drogues et autres substances* (loi fédérale) portant sur le trafic, la possession en vue du trafic ou l'importation de stupéfiants;
 - (iv) à la *Loi sur les aliments et les drogues* (loi fédérale) portant sur le trafic de drogues contrôlées ou d'usage restreint ou sur la possession de telles drogues en vue d'en faire le trafic.
- Je n'ai pas été inhabilité pour tout autre motif en vertu de la *Loi sur la réglementation des alcools* ou de ses règlements et j'ai satisfait aux exigences prévues par la *Loi* et ses règlements.
- Nulle demande de licence ou de permis d'alcool présentée par moi-même, un associé, un dirigeant ou un administrateur de l'entreprise n'a été rejetée au cours de la dernière année.
- Aucun membre ou employé du ministère de la Sécurité publique ou de la Société des alcools du Nouveau-Brunswick et aucun agent du contrôle de la conformité n'est propriétaire en partie de l'établissement visé par la présente demande de licence ou de permis, ou n'y a quelque intérêt.
- Les renseignements fournis dans la présente formule sont vrais et exacts et je fais cette déclaration solennelle de bonne foi en sachant qu'elle possède la même valeur et le même effet que si elle était faite sous serment et en vertu de la *Loi sur la preuve au Canada*.

Fait devant moi à _____)

dans le comté de _____, province du)

Nouveau-Brunswick le _____ 20 _____)

_____)

Commissaire aux serments

Signature du demandeur

Dans le cas d'une société en nom collectif, faire signer par tous les associés. Dans le cas d'une corporation, faire signer par un dirigeant de la compagnie.

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*.)