

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



Ministère de la Sécurité publique
 Contrôle de la conformité et réglementation
 Case postale 6000
 Fredericton (Nouveau-Brunswick)
 E3B 5H1
 Téléphone : (506) 453-7472
 Télécopieur : (506) 453-3044

Entertainment Licence Application / Demande de licence de divertissement

Section A / Partie A

Trade or Operating Name / Nom commercial _____

Name of Applicant / Nom du demandeur _____
 (First Name / Prénom) (Last Name / Nom de famille)

Mailing Address of Applicant / Adresse postale du demandeur _____

City / Ville _____ Postal Code / Code Postal _____

Telephone (____) _____ (____) _____ (____) _____
 (Work / Travail) (Home / Domicile) (Fax / Télécopieur)

Building Location / Lieu _____
 (Building Name / Nom de l'édifice)

Section B / Partie B

Current Licence Type: _____
 Type de licence actuelle : _____

Licence Number: _____
 Numéro : _____

Section C / Partie C

List the type and nature of any live entertainment to be carried out on the premises, including bands, orchestras, singers, fashion shows (street attire), impersonators, disc jockey, etc. Be specific as to any other form of entertainment.

Enumérez le genre et la nature des activités qui se dérouleront sur les lieux, telles que la présentation de groupes musicaux, orchestres, chanteurs (euses), défilés de mode (tenue de ville), imitateurs, disc jockey, etc. Indiquez d'une façon précise tout autre type de divertissement.

Statutory Declaration

I, _____, do solemnly declare that 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

Déclaration statutaire

Je soussigné(e), _____, déclare solennellement que les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et véridiques et je fais cette déclaration solennelle de bonne foi en sachant qu'elle a 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 _____)
 au Nouveau-Brunswick, le _____ 20 ____)

Commissaire aux serments

Signature du demandeur