



Genre de demande

Nouveau permis de vente d'alcool

Avenant(s) : Cocher toutes les cases pertinentes et joindre la demande d'avenant.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Terrain de golf (droits pertinents) | <input type="checkbox"/> Vinibar |
| <input type="checkbox"/> Service de traiteur | <input type="checkbox"/> Brasserie |
| <input type="checkbox"/> Service à l'étage | <input type="checkbox"/> Minibar |
| | <input type="checkbox"/> Apportez votre vin |

Cet emplacement a-t-il déjà été pourvu d'un permis de vente d'alcool? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Dans l'affirmative , veuillez fournir le nom des locaux	Numéro du permis
---	--	------------------

1. Renseignements sur les locaux

Nom des locaux	Adresse des locaux	
Ville	Code Postal	Téléphone

2. Adresse postale (si différente de ci-dessus)

Adresse postale	
Ville	Code Postal

3. Personne-ressource

Nom de la personne-ressource		Courriel
Adresse	Ville	Code Postal
Téléphone (maison)	Téléphone (travail)	Télécopieur

4. Renseignements sur l'auteur(e) de la demande

Cocher UN genre d'entreprise (A, B ou D) et remplir la section correspondante.

A. <input type="checkbox"/> Entreprise personnelle - L'entreprise appartient à une personne et N'EST PAS constituée en personne morale. La ou le propriétaire doit remplir un formulaire Renseignements personnels.	
Nom de famille de la ou du propriétaire	Prénom

B. <input type="checkbox"/> Personne morale - L'entreprise est constituée en personne morale.	
Nom de la personne morale (figurant dans les statuts constitutifs)	Numéro de personne morale
Palier de constitution : <input type="checkbox"/> Autre province <input type="checkbox"/> Ontario <input type="checkbox"/> Fédéral <input type="checkbox"/> Étranger (préciser) _____	Des actions sont-elles offertes au public? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Note: Toute société constituée en personne morale à l'extérieur du Canada doit présenter une preuve d'autorisation aux termes de la <i>Loi sur les personnes morales extraprovinciales de l'Ontario</i> .	Date de constitution aaaa mm jj

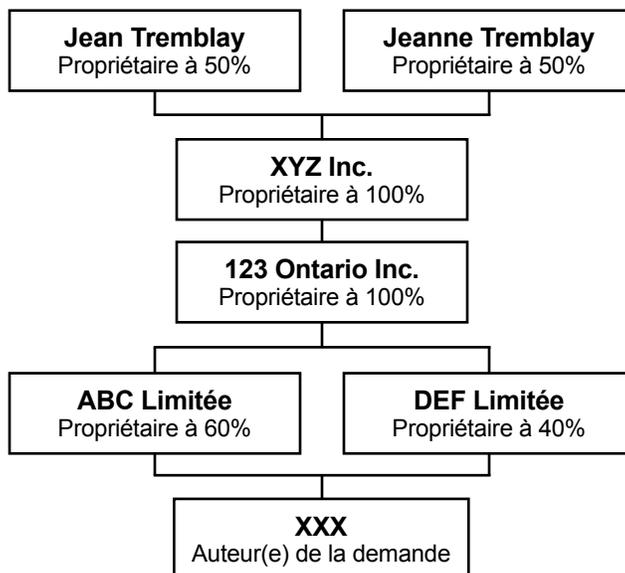
- Dresser la liste de tous les dirigeants ou administrateurs, y compris la ou le signataire autorisé, la présidente ou le président, la ou le secrétaire, la trésorière ou le trésorier.
- Dresser la liste des actionnaires qui détiennent 10 % ou plus de toute catégorie d'actions. (Si l'espace fourni est insuffisant, utiliser une feuille distincte.)
- Indiquer le pourcentage d'actions détenues.
- Remplir un formulaire Renseignements personnels pour :
 - les actionnaires possédant 10 % ou plus de toute catégorie d'actions.
 - les dirigeants et les administrateurs.
- Remplir un formulaire Renseignements sur l'entité pour toutes les personnes morales possédant 10 % ou plus de toute catégorie d'actions.
- Remplir un formulaire distinct pour chaque personne morale.

Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom	
<input type="checkbox"/> Dirigeant(e) <input type="checkbox"/> Administrateur(trice) <input type="checkbox"/> Actionnaire	Titre	% d'actions avec droit de vote	% d'actions avec participation
Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom	
<input type="checkbox"/> Dirigeant(e) <input type="checkbox"/> Administrateur(trice) <input type="checkbox"/> Actionnaire	Titre	% d'actions avec droit de vote	% d'actions avec participation
Nom de famille	Prénom	Deuxième prénom	
<input type="checkbox"/> Dirigeant(e) <input type="checkbox"/> Administrateur(trice) <input type="checkbox"/> Actionnaire	Titre	% d'actions avec droit de vote	% d'actions avec participation

Nom de famille		Prénom		Deuxième prénom	
<input type="checkbox"/> Dirigeant(e) <input type="checkbox"/> Administrateur(trice) <input type="checkbox"/> Actionnaire	Titre		% d'actions avec droit de vote	% d'actions avec participation	

C. Si la structure organisationnelle de l'auteur(e) de la demande comprend plusieurs niveaux, veuillez joindre au présent formulaire, en indiquant « Question 4 c) », un organigramme illustrant le lien entre les sociétés mères, les sociétés dominantes, les filiales, les sociétés affiliées et les sociétés contrôlées par des capitaux communs. **Remarque :** *Le pourcentage de propriété indiqué dans l'organigramme doit éгалer 100 %.*

Par exemple :



D. **Société en nom collectif** — L'entreprise appartient à deux associés ou plus qui l'exploitent ensemble. Tous les particuliers indiqués comme étant associés doivent remplir un formulaire Renseignements personnels. Un formulaire Renseignements sur l'entité doit être rempli pour toutes les personnes morales indiquées comme étant associées.

1.	2.
3.	4.

5. Zones devant être pourvues d'un permis

Niveau (sous-sol, rez-de-chaussée, etc.)	Emplacement exact et description de la zone pourvue du permis. Veuillez indiquer si la zone sera pourvue d'un permis autorisant des gradins	Intérieure ou extérieure	Capacité estimative (Superficie totale ÷ 1,11 m ou 12 pi)

6. Détails relatifs aux locaux

A	<p>Faites-vous une demande de permis de vente d'alcool de type « point de vente » à titre de fabricant conjointement à vos activités de fabrication?</p> <p>Dans l'affirmative, veuillez présenter une demande Permis alcool « point de vente » pour fabricants.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
B	<p>L'emplacement a-t-il déjà été pourvu d'un permis de vente d'alcool?</p> <p>Dans l'affirmative, veuillez fournir le nom des locaux et le numéro du permis de vente d'alcool.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
C	<p>La propriété est-elle louée à bail, louée ou hypothéquée?</p> <p>Dans l'affirmative, veuillez fournir le nom de votre prêteur hypothécaire ou de votre locateur.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
D	<p>Est-ce qu'un fabricant ou représentant de fabricant de boissons alcoolisées a des intérêts, financiers ou autres, relativement à l'auteur de cette demande?</p> <p>Dans l'affirmative, veuillez fournir des détails.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

E	<p>Désirez-vous ajouter des zones connexes auxquelles le public est habituellement invité ou peut accéder (soit les toilettes, les couloirs, les escaliers, etc.) sans augmenter la capacité globale?</p> <p>Dans l’affirmative, veuillez tracer clairement sur votre plan toutes les zones connexes dans une couleur différente des zones devant faire l’objet du permis. Pour en savoir plus, consultez le Guide pour les permis de vente d’alcool.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
F	<p>Une personne ou une entité autre que celles nommées dans la structure organisationnelle existante ou proposée gèrera-t-elle tout aspect de l’entreprise liée à l’alcool ou recevra-t-elle 15 % ou plus des recettes brutes de la vente d’alcool?</p> <p>Remarque : Une entente contractuelle ou de gestion peut être requise.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
G	<p>Une personne ou une entité autre que celles nommées dans la structure organisationnelle existante ou proposée recevra-t-elle un profit de la vente d’alcool?</p> <p>Remarque : Une entente contractuelle ou de gestion peut être requise.</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
H	<p>Souhaitez-vous que votre permis de vente d’alcool comporte une autorisation d’utiliser des gradins temporaires?</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
I	<p>Le local est-il situé à 250 mètres ou moins d’une résidence ou d’un quartier résidentiel?</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
J	<p>Le local est-il situé à 250 mètres ou moins d’une école élémentaire, primaire (cours moyen) ou secondaire?</p> <p>Dans l’affirmative, veuillez préciser le genre d’école(s).</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
K	<p>Le local comprendra-t-il des salons d’honneur ou privés?</p> <p>Remarque : Les salons d’honneur ou privés sont séparés de la principale zone visée par le permis du local et sont réservés aux petits groupes de personnes et aux invités d’honneur (qui souhaitent manger, boire et socialiser en privé). Il ne s’agit pas de salles de réception.</p> <p>Dans l’affirmative, veuillez répondre à chacune des questions ci-dessous :</p> <p>a. Les clients de ces salons sont-ils visibles de l’extérieur?</p> <p>b. Des employés seront-ils chargés de surveiller les clients de ces salons?</p>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

L	Y a-t-il une file d'attente sur une propriété publique (p. ex. un trottoir ou un stationnement public)? Dans l'affirmative, veuillez répondre aux questions suivantes : a. Avez-vous obtenu ou devez-vous obtenir la permission d'une municipalité? b. Avez-vous prévu de la sécurité pour surveiller les files d'attente? c. Les files d'attente sont-elles courantes ou occasionnelles?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
M	Y a-t-il un distributeur automatisé d'alcool rempli par les serveurs que les clients peuvent utiliser pour se servir de l'alcool eux-mêmes?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

7. Genre de locaux

Sélectionnez le genre de locaux qui correspondent le plus aux vôtres. Veuillez fournir des détails pour « Autre ».

Divertissements pour adultes <input type="checkbox"/> Salle de jeux électroniques <input type="checkbox"/> Galerie d'art <input type="checkbox"/> Club d'athlétisme <input type="checkbox"/> Auditorium <input type="checkbox"/> Automobiles/Embarcations <input type="checkbox"/> Salle de réception <input type="checkbox"/> Bar/Bar des amateurs de sports <input type="checkbox"/> Magasin à grande surface (Big Box) <input type="checkbox"/> Salle de billard <input type="checkbox"/> Salle de bingo <input type="checkbox"/>	Embarcations à louer <input type="checkbox"/> Librairie <input type="checkbox"/> Salle de quilles <input type="checkbox"/> Centre communautaire <input type="checkbox"/> Installation d'enseignement (plus de 19 ans) <input type="checkbox"/> Installation d'enseignement (moins de 19 ans) <input type="checkbox"/> Salon funéraire <input type="checkbox"/> Établissement de jeux <input type="checkbox"/> Magasin général <input type="checkbox"/> Terrain de golf <input type="checkbox"/> Épicerie <input type="checkbox"/> Salon de coiffure/Barbier <input type="checkbox"/>	Lieu historique/ Lieu d'intérêt <input type="checkbox"/> Hôtel/Motel <input type="checkbox"/> Café Internet <input type="checkbox"/> Bar karaoké <input type="checkbox"/> Buanderie <input type="checkbox"/> Installation médicale <input type="checkbox"/> Militaire <input type="checkbox"/> Cinéma <input type="checkbox"/> Musée <input type="checkbox"/> Boîte de nuit <input type="checkbox"/> Lieu de culte <input type="checkbox"/> Wagon <input type="checkbox"/> Restaurant <input type="checkbox"/> Restaurant (franchise) <input type="checkbox"/>	Bar-restaurant <input type="checkbox"/> Restaurant/Boîte de nuit <input type="checkbox"/> Foyer pour personnes âgées <input type="checkbox"/> Amicale <input type="checkbox"/> Établissement thermal (Spa) <input type="checkbox"/> Specialty Food Store <input type="checkbox"/> Marchandise spécialisée <input type="checkbox"/> Magasin <input type="checkbox"/> Stade <input type="checkbox"/> Théâtre <input type="checkbox"/> Train <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> _____
--	---	---	---

8. Signature de l'auteure ou auteur ou des auteurs de la demande

La demande doit être signée ci-dessous par la ou le **propriétaire de l'entreprise** lorsqu'il s'agit d'une entreprise personnelle.

La demande doit être signée ci-dessous par une **personne habilitée à engager l'entreprise** lorsqu'il s'agit d'une personne morale.

La demande doit être signée ci-dessous par **tous les associés** lorsqu'il s'agit d'une société en nom collectif.

Nom en lettres moulées	Signature	Date aaaa mm jj
Nom en lettres moulées	Signature	Date aaaa mm jj
Nom en lettres moulées	Signature	Date aaaa mm jj

Avis

Les renseignements fournis dans le présent formulaire sont recueillis aux termes de la *Loi sur les permis d'alcool*, L.R.O. 1990, chap. L.19 ou de la *Loi sur les alcools*, L.R.O. 1990, chap. L.18. Le but premier de la collecte est de déterminer l'admissibilité à la délivrance d'un permis, d'un permis de circonstance ou d'une autorisation, ou d'une demande faite en vertu de la *Loi sur les permis d'alcool* ou de la *Loi sur les alcools*. Ces renseignements peuvent être divulgués aux termes de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, L.R.O. 1990, chap. F.31. Les questions relatives à la collecte de renseignements doivent être adressées au chef de l'admissibilité, permis d'alcool, Commission des alcools et des jeux de l'Ontario, 90, avenue Sheppard Est, bureau 200, Toronto (Ontario) M2N 0A4, téléphone : 416 326-8700 ou 1 800 522-2876 (sans frais en Ontario), courriel : customer.service@agco.ca