



# Permis de représenter un fabricant

## 1. Genre de demande

Je présente une demande relative à :

- Nouveau permis de représenter un fabricant  
 Renouvellement d'un permis de représenter un fabricant

## 2. Renseignements sur l'entreprise

Nom commercial		Numéro du permis
Nom des locaux proposé <i>(si différent de ci-dessus)</i>		
Adresse exacte de l'entreprise <i>(pas l'adresse postale)</i>		Téléphone (     )     —
Ville	Code postal       ■	Télécopieur (     )     —

Adresse postale de l'entreprise *(si différente de ci-dessus)*

Ville	Code postal       ■
-------	------------------------

## 3. Personne-ressource (en vue du traitement de la demande)

Nom de la personne-ressource		Courriel
Adresse postale		Téléphone (     )     —
Ville	Code postal       ■	Télécopieur (     )     —

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

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

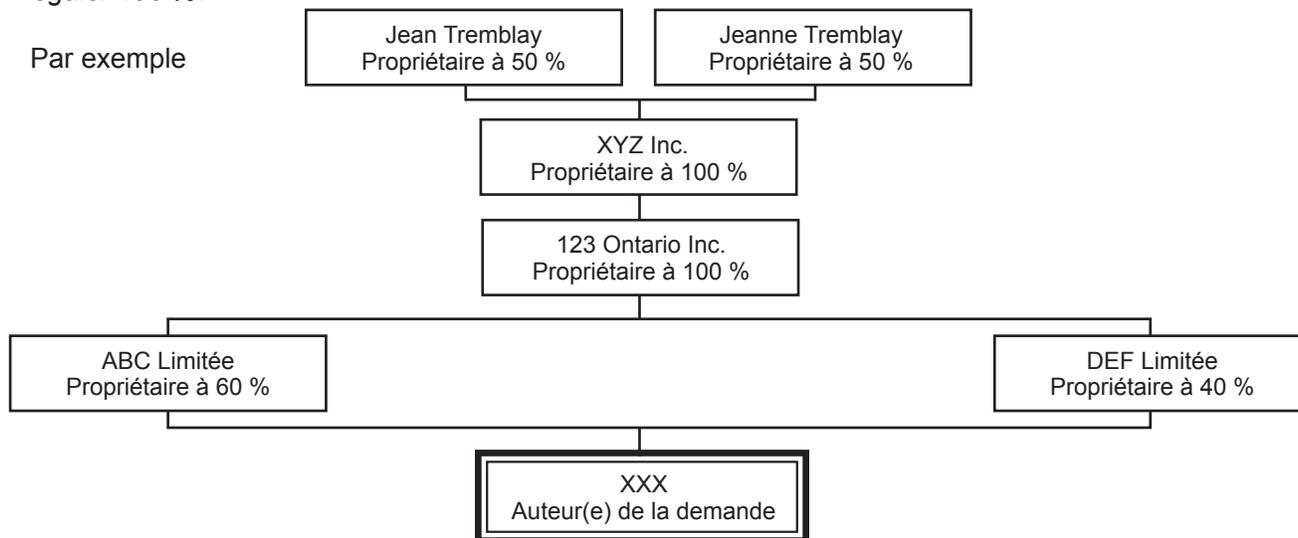
- A.  **Entreprise personnelle** – L'entreprise appartient à une personne et N'EST PAS constituée en personne morale. La ou le propriétaire doit remplir un formulaire Renseignements personnels.

Nom de famille de la ou du propriétaire	Prénom
---	--------

<b>B. <input type="checkbox"/> Personne morale</b> – 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"/> Ontario <input type="checkbox"/> Fédéral <input type="checkbox"/> Autre (préciser) _____		Des actions sont-elles offertes au public? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Remarque : 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	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 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.</li> <li>• 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.)</li> <li>• Indiquer le pourcentage d'actions détenues.</li> <li>• Remplir un formulaire Renseignements personnels pour : <ul style="list-style-type: none"> <li>- les actionnaires possédant 10 % ou plus de toute catégorie d'actions.</li> <li>- les dirigeants et les administrateurs.</li> </ul> </li> <li>• Remplir un formulaire Renseignements sur l'entité pour toutes les personnes morales possédant 10 % ou plus de toute catégorie d'actions.</li> <li>• Remplir un formulaire distinct pour chaque personne morale.</li> </ul>			
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
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 égaler 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.

E. Demandez-vous un changement au nom commercial? Dans l'affirmative, veuillez indiquer le nouveau nom.  Oui  Non

**Remarque :** Votre nom commercial est affiché sur votre permis, sous « Faisant affaire sous le nom de ».

F. Est-ce que, selon la structure organisationnelle actuelle ou proposée, une personne a un intérêt financier, direct ou indirect, dans les locaux pourvus d'un permis de vente d'alcool en vertu de la *Loi sur les permis d'alcool*?  Oui  Non

**Dans l'affirmative,** veuillez fournir le nom, l'adresse et le numéro du permis des locaux.

## 5. 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.

En signant cette formule, je déclare (nous déclarons) solennellement que les renseignements fournis sont fidèles et exacts.

Nom en lettres moulées	Signature	Date
Nom en lettres moulées	Signature	Date
Nom en lettres moulées	Signature	Date

### 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](mailto:customer.service@agco.ca)