



**Commission des alcools et des jeux de l'Ontario**  
Inscription et délivrance des permis  
90 AV Sheppard E Bureau 200  
Toronto ON M2N 0A4  
Télec. : 416 326-8711  
Tél. : 416 326-8700 ou  
1 800 522-2876 (interurbains sans frais en Ontario)  
[www.agco.ca](http://www.agco.ca)

## Demande de permis de centre de fermentation libre-service

### 1. Genre de demande

Nouveau permis    Cession    Renouvellement

### 2. Renseignements sur les locaux

Nom actuel des locaux		Numéro du permis	
Nom proposé des locaux (si différent de ci-dessus)			
<b>Pour les demandes de renouvellement seulement</b> Le nom commercial a-t-il changé depuis la dernière demande? <b>Remarque :</b> Votre nom commercial est affiché sur votre permis, sous « Faisant affaire sous le nom de ».			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<b>Dans l'affirmative,</b> veuillez fournir le nouveau nom et joindre la preuve de l'enregistrement du nom commercial.			
Adresse			
Ville		Code Postal	
Téléphone (maison) (   )	Courriel		Télécopieur (   )

#### Adresse des locaux (si différente de ci-dessus)

Adresse			
Ville		Code Postal	
Téléphone (maison) (   )	Courriel		Télécopieur (   )

### 3. Personne-ressource

Nom de famille		Prénom		Deuxième prénom	
Adresse					
Ville			Code Postal		
Téléphone (maison) (   )	Téléphone portable (   )	Téléphone (travail) (   )		Ext.	Télécopieur (   )
Courriel					

#### 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.  **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 :  Autre province  Ontario  Fédéral

Étranger (préciser) \_\_\_\_\_

Des actions sont-elles offertes au public?

Oui  Non

**Note:** Toute société constituée en personne morale à l'extérieur du Canada doit présenter une preuve d'autorisation aux termes de la *Loi sur les personnes morales extraprovinciales* de l'Ontario.

Date de constitution

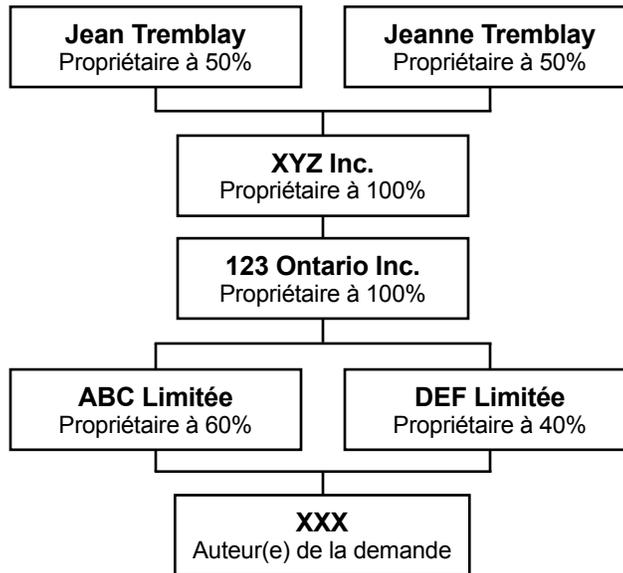
aaaa mm jj

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

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 égaier 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. Locaux

La propriété est-elle louée à bail, louée ou hypothéquée?  Oui  Non

Veuillez nommer votre prêteur hypothécaire ou votre locateur.

### 6. 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  _ _ _ _     _ _ _ _     _ _ _ _
Nom en lettres moulées	Signature	Date   aaaa       mm       jj  _ _ _ _     _ _ _ _     _ _ _ _

## 7. Consentement à la cession (du ou des titulaires actuels du permis)

Écrire en lettres moulées le nom du ou des titulaires actuels du permis (propriétaire, tous les associés ou personne morale).

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 
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 : 416 326-7870 ou 1 800 522-2876 (sans frais en Ontario), courriel : [customer.service@agco.ca](mailto:customer.service@agco.ca)

### ATTESTATION

En signant ci-dessous, je déclare/nous déclarons solennellement que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont véridiques et exacts. **Les droits se rattachant à la demande ne sont pas remboursables.**

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 
Nom en lettres moulées	Signature	Date   aaaa       mm       jj 