



**Commission des alcools et des jeux de l'Ontario**  
**Inscription et délivrance des permis**

90, av. Sheppard E., bureau 200 Tél. : 416-326-8700  
 Toronto (Ontario) M2N 0A4 N° sans frais en Ontario 1-800-522-2876  
 Télécopieur : 416-326-8711 Site Web: www.agco.ca

# Renseignements sur l'entité – alcools

**Cette formule doit être remplie par la personne morale qui est l'auteur de la demande et par toutes les personnes morales qui détiennent, de manière directe ou indirecte, 10 % ou plus de toute catégorie d'actions de l'auteur de la demande.**

1. Nom commercial (tel qu'il figure sur la demande)		2. Numéro de permis ou d'autorisation (s'il est connu)	
3. Nom de la personne morale (figurant dans les statuts constitutifs)			
4. Palier de constitution <input type="checkbox"/> Ontarienne <input type="checkbox"/> Canadienne <input type="checkbox"/> Autre _____		5. Date de la constitution aaaa                  mm                  jj	
<b>Remarque :</b> 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> .		6. Des actions sont-elles offertes au public? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

7. Dresser la liste de toutes les personnes suivantes : dirigeants, administrateurs et associés, ainsi que de tout actionnaire\* détenant 10 % ou plus de toute catégorie d'actions.

\*Pas exigé pour l'autorisation relative à la bière et au cidre ou à la bière et au vin.

Nom (particulier ou entité)	Poste/Titre	Titre lié à l'entreprise	% d'actions avec droit de vote	% d'actions avec participation
Courriel :		<input type="checkbox"/> dirigeant <input type="checkbox"/> associé <input type="checkbox"/> administrateur <input type="checkbox"/> associé général <input type="checkbox"/> actionnaire		
Courriel :		<input type="checkbox"/> dirigeant <input type="checkbox"/> associé <input type="checkbox"/> administrateur <input type="checkbox"/> associé général <input type="checkbox"/> actionnaire		
Courriel :		<input type="checkbox"/> dirigeant <input type="checkbox"/> associé <input type="checkbox"/> administrateur <input type="checkbox"/> associé général <input type="checkbox"/> actionnaire		
Courriel :		<input type="checkbox"/> dirigeant <input type="checkbox"/> associé <input type="checkbox"/> administrateur <input type="checkbox"/> associé général <input type="checkbox"/> actionnaire		

Nom (particulier ou entité)	Poste/Titre	Titre lié à l'entreprise	% d'actions avec droit de vote	% d'actions avec participation
Courriel :		<input type="checkbox"/> dirigeant <input type="checkbox"/> associé <input type="checkbox"/> administrateur <input type="checkbox"/> associé général <input type="checkbox"/> actionnaire		
Courriel :		<input type="checkbox"/> dirigeant <input type="checkbox"/> associé <input type="checkbox"/> administrateur <input type="checkbox"/> associé général <input type="checkbox"/> actionnaire		
Courriel :		<input type="checkbox"/> dirigeant <input type="checkbox"/> associé <input type="checkbox"/> administrateur <input type="checkbox"/> associé général <input type="checkbox"/> actionnaire		
Courriel :		<input type="checkbox"/> dirigeant <input type="checkbox"/> associé <input type="checkbox"/> administrateur <input type="checkbox"/> associé général <input type="checkbox"/> actionnaire		

**Remarque :**

- Chaque personne mentionnée au no 7 à titre de dirigeant, d'administrateur ou d'actionnaire détenant 10 % ou plus de toute catégorie d'actions doit fournir un formulaire Renseignements personnels.
- Si un des actionnaires mentionnés au no 7 détenant 10 % ou plus des actions est une entité, un autre formulaire Renseignements sur l'entité – alcools doit être rempli pour cette entité.

**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'une licence, d'un permis 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)

**En signant ci-dessous**, je déclare solennellement que les renseignements fournis dans cette demande sont fidèles et exacts.

Nom en lettres moulées	Poste/Titre		
Signature	Date	aaaa	mm    jj