

Annexe A.1 – Renseignements sur les associés, les actionnaires, les administrateurs et la personne chargée d'administrer l'établissement

Demande de permis d'alcool

Chaque administrateur, associé, personne responsable d'administrer l'établissement ou actionnaire ayant 10 % et plus des actions comportant plein droit de vote doit remplir une annexe A.1.

Remplissez tous les champs de ce formulaire.

Section A – Renseignements sur l'identité du demandeur du permis										
Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)							Numéro d'établissement			
Section B – Renseignements sur la personne déclarée à la section B de l'annexe A										
Nom			Prénom			Date de naissance		Année	Mois	Jour
Numéro, rue					Courriel					
Ville								Code postal		
Téléphone (jour)				N° de poste		Téléphone autre				
Section C – Déclaration										
1	Êtes-vous un citoyen canadien? ☐ Oui ☐ Non Êtes-vous résident permanent au sens de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés? ☐ Oui ☐ Non Êtes-vous un travailleur étranger? ☐ Oui ☐ Non <i>* Si oui, joignez une copie du permis de travail délivré par les autorités canadiennes de l'immigration vous autorisant à travailler au Québec.</i>									
2	Un permis d'alcool dont vous étiez le titulaire ou un permis d'alcool exploité dans un établissement dont vous étiez chargé de l'administration a-t-il déjà fait l'objet d'une suspension ou d'une révocation par la Régie? ☐ Oui ☐ Non <i>Si oui, indiquez ci-après le nom et l'adresse de l'établissement en cause.</i> Nom de l'établissement Numéro, rue Ville Province Code postal									
3	Une licence d'exploitant de site d'appareils de loterie vidéo dont vous étiez le titulaire ou une licence pour laquelle vous étiez le responsable de l'administration des activités liées à l'exploitation des appareils de loterie vidéo a-t-elle fait l'objet d'une suspension ou d'une révocation par la Régie au cours des cinq dernières années? ☐ Oui ☐ Non <i>Si oui, indiquez ci-après le nom et l'adresse de l'établissement en cause.</i> Nom de l'établissement Numéro, rue Ville Province Code postal									
4	Avez-vous déjà été déclaré coupable ou plaidé coupable d'une infraction? ☐ Oui ☐ Non Si oui, indiquez ci-après à quel loi ou règlement l'infraction est liée en cochant la case correspondante et remplissez les lignes 5 et 6. ☐ Loi sur les permis d'alcool et ses règlements ☐ Loi sur les infractions en matière de boissons alcooliques ☐ Loi sur les loteries, les concours publicitaires et les appareils d'amusement ou loi sur les loteries et les appareils d'amusement ☐ Loi sur la protection de la jeunesse (article 135) ☐ Loi sur les laboratoires médicaux et sur la conservation des organes et des tissus (article 44) ☐ Une loi sur la sécurité, l'hygiène ou la salubrité dans les édifices publics ou sur la qualité de l'environnement ou un règlement adopté en vertu d'une telle loi									
5	Nature de l'infraction :									
6	Date de la condamnation : Année Mois Jour									
7	Avez-vous été déclaré coupable d'un acte criminel au cours des cinq dernières années? ☐ Oui ☐ Non									
8	Avez-vous plaidé coupable d'un acte criminel au cours des cinq dernières années? ☐ Oui ☐ Non									
Si vous avez répondu oui à la ligne 7 ou 8, remplissez les lignes 9, 10, 11 et 12.										
9	Décrivez la nature de l'acte criminel. :									
10	Décrivez la peine (condamnation). :									
11	Indiquez la date de la déclaration de culpabilité ou du plaidoyer de culpabilité. : Année Mois Jour									
12	Avez-vous purgé votre peine? ☐ Oui ☐ Non									
13	Répondez à la question suivante si une licence d'exploitant de site d'appareils de loterie vidéo (annexe B) est demandée. Avez-vous été reconnu coupable ou plaidé coupable, au cours des cinq dernières années, d'un acte criminel ou d'une infraction punissable sur déclaration sommaire de culpabilité relativement à l'une des dispositions des articles 201 à 209 du Code criminel concernant les jeux et paris? ☐ Oui ☐ Non									
Je soussigné(e), _____, déclare que les renseignements fournis dans la présente annexe sont exacts. Et j'ai signé _____ Nom et prénom Signature Date _____ Année Mois Jour										