

Mise à jour des renseignements au dossier de détaillant en alcool

1 Renseignements sur l'établissement

Nom de l'établissement : _____

Numéro, rue : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Téléphone (jour) : _____ Poste _____ Courriel : _____

Numéro de l'établissement : _____

2 Adresse de correspondance

Y a-t-il eu des changements concernant l'adresse de correspondance? Oui Non

Si Oui, inscrivez la nouvelle adresse de correspondance.

Numéro, rue : _____

Ville : _____ Province : _____ Code postal : _____

Courriel : _____

3 Vente ou fermeture de l'établissement

Votre commerce a-t-il été vendu? Oui Non Si Oui, indiquez la date de la vente : _____
Année Mois Jour

Votre commerce a-t-il été fermé? Oui Non Si Oui, indiquez la date de la fermeture : _____
Année Mois Jour

4 Révocation globale ou partielle

Demandez-vous une révocation globale (annulation de tous les permis)? Oui Non Si Oui, allez à la section 6.

Demandez-vous la révocation d'un ou de permis? Oui Non

Si Oui, indiquez le numéro du ou des permis : _____

Demandez-vous la révocation d'une licence de loterie vidéo? Oui Non

Si Oui, indiquez le numéro de la licence : _____

Demandez-vous la révocation d'une localisation? Oui Non Si Oui, inscrivez les renseignements ci-dessous.

Numéro du permis

Localisation

Localisation

Localisation

Demandez-vous la révocation d'une autorisation? Oui Non Si Oui, inscrivez les renseignements ci-dessous.

Numéro du permis

Autorisation

Autorisation

Autorisation

5 Associés, actionnaires, administrateurs, personne chargée d'administrer le commerce

Y a-t-il eu des changements concernant des associés, des actionnaires ou des administrateurs? Oui Non

Y a-t-il eu des changements concernant la personne chargée d'administrer le commerce? Oui Non

Si vous avez répondu Oui à l'une ou l'autre de ces questions, veuillez fournir l'Annexe A - *Renseignements sur le demandeur du permis* et l'Annexe A.1 - *Renseignements sur les associés, les actionnaires, les administrateurs et la personne chargée d'administrer le commerce*, pour chaque changement survenu.

6 Déclaration de la personne responsable de la mise à jour

Je déclare que je suis autorisé(e) à transmettre la présente mise à jour et que les renseignements qui y sont fournis sont véridiques.

Prénom et nom (en lettres moulées)

Date : | | | |
 Année Mois Jour

7 Transmission de la mise à jour

Veuillez faire parvenir par courriel la présente mise à jour ainsi que les documents exigés à l'une des adresses suivantes :

demande.permisalcoolqc@racj.gouv.qc.ca (bureau de Québec)

demande.permisalcoolmtl@racj.gouv.qc.ca (bureau de Montréal)