

Municipal Information for a Retail Store Authorization

Renseignements municipaux pour une autorisation de magasin de détail

Return completed form to:
Alcohol and Gaming Commission of Ontario
90 Sheppard Ave. E.
Suite 200
Toronto ON M2N 0A4

Envoyer cette formule dûment remplie à la :
Commission des alcools et des jeux de l'Ontario
90, avenue Sheppard Est
Bureau 200
Toronto ON M2N 0A4



- Complete Section 1 of this form
- Take the form to your local municipal office to have a municipal clerk or delegated official complete Section 2.

- Remplir la section 1
- Porter la formule au bureau municipal le plus proche et faire remplir la section 2 par un(e) secrétaire municipal(e) ou un(e) fonctionnaire délégué(e).

Section 1 - Application Details - to be completed by applicant / Détails de la demande - à remplir par le demandeur

Retail Store Name / Nom du magasin de détail <u>Amber Brewery</u>	Telephone Number / N° de téléphone <u>905-305-8383</u>
Contact name / Nom de la personne-ressource <u>Charlie Tang</u>	Contact's Telephone Number / N° de téléphone de la personne-ressource <u>647-889-6038</u>

Exact location of retail store (not mailing address - street number and name, city or lot no., concession and township) /
Emplacement exact du magasin (pas l'adresse postale - numéro et nom de la rue, ville ou numéro du lot, concession et canton)

130 Riviera Dr #3, Markham, Ontario L3R 5M1

Type of Retail Store Authorization / Type de magasin visé par la demande

- ☐ Winery
Magasin d'établissement vinicole
- ☒ Brewery
Magasin de brasserie
- ☐ Distillery
Magasin de distillerie
- ☐ Brewers Retail Inc.
Magasin de la société Brewers Retail Inc.

Section 2 - Municipal Clerk's Official Notice of Application for a Manufacturer's Retail Store Authorization in your Municipality - to be completed by the Municipal Clerk Municipal Clerk - Please confirm the "wet/damp/dry" status below.

Section 2 - Avis officiel de demande pour un magasin de détail du fabricant dans la municipalité à l'intention du (de la) secrétaire municipal(e) - à remplir par le (la) secrétaire municipal(e) Secrétaire municipal(e) - Veuillez confirmer le statut de la région ci-dessous.

Name of village, town, township or city where taxes are paid / Nom du village, du canton ou de la ville où sont versées les taxes

Has this area been amalgamated or annexed?
La région a-t-elle été fusionnée ou annexée ?

If yes, / Dans l'affirmative, s'agit-il

- ☐ No / Non ☐ Yes / Oui ☐ Amalgamation / d'une fusion ? ☐ Annexation / d'une annexion ?

Date of Amalgamation or Annexation / Date de fusion ou d'annexion :

Former Name / Ancien nom :

Is the area where the retail store is located / La vente de boissons alcooliques est-elle autorisée dans la région où se trouve l'établissement ?

- ☐ Wet (for the retail sale of beverage alcohol)
Oui (vente et consommation de boissons alcooliques)
- ☐ Damp (for the retail sale of beverage alcohol)
Oui (vente de boissons alcooliques seulement)
- ☐ Dry
Non

Signature of municipal official / Signature de (de la) représentant(e) municipal(e)	Title / Poste
Address of municipal office / Adresse du bureau municipal	Date