



Alcohol and Gaming
Commission of Ontario
Manufacturer & Special
Licensing, Advertising and
Promotions
90 Sheppard Avenue East
Suite 200
Toronto ON M2N 0A4
Tel./Téléphone : 416 326-8700
1 800 522-2876 toll free in Ontario/sans frais en Ontario
Website/site Web : www.agco.on.ca

Commission des alcools
et des jeux de l'Ontario
Délivrance des permis aux
fabricants et des permis spéciaux,
publicité et promotion
90, avenue Sheppard Est
Bureau 200
Toronto ON M2N 0A4
Fax/Téléc : 416 326-5555

Temporary Extension Application (Liquor Sales Licence) Demande d'agrandissement temporaire des locaux pourvus d'un permis d'alcool

Est. # / N° établ.

App. # / N° dem.

SECTION 1 — APPLICATION INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT

1.1 Preferred Language / Langue de préférence ☒ English / Anglais ☐ French / Français		1.2 Liquor Licence Number / Numéro du permis 44298
1.3 Name of Establishment / Nom de l'établissement MARKHAM DIST VETERANS ASSOC.		
1.4 Establishment Address / Emplacement de l'établissement 7 WASHINGTON ST. MA		City, Town, Village / Ville ou village MARKHAM ONT.
Postal Code / Code postal L3P 2R3	1.5 Telephone Number / N° de téléphone (905) 294-3159	1.6 Fax No. / N° de télécopieur ()

SECTION 2 — CONTACT INFORMATION (for the purpose of processing the application) / RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE-RESSOURCE (aux fins du traitement de la demande)

2.1 Name of Contact / Nom de la personne-ressource ROBERT MCINNES	2.2 Telephone No. of Contact / N° de téléphone de la personne-ressource (905) 294-6476	2.3 Fax No. of Contact / N° de télécopieur de la personne-ressource ()
2.4 What is the Contact Person's Relationship to the Licensed Establishment? / Quel lien la personne-ressource a-t-elle avec l'établissement pourvu d'un permis? PRESIDENT.		

SECTION 3 — EVENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉVÉNEMENT

3.1 Name/Type of event: (i.e. Oktoberfest/Fundraiser - Cancer Society/A Taste of The Danforth Festival, etc.) / Nom de l'événement et genre (p. ex., Oktoberfest, collecte de fonds pour la Société pour la lutte contre le cancer, Festival Taste of the Danforth) MULTI CULTURAL POT LUCK AND BEER GARDEN					
CEASE SALE & SERVICE OF LIQUOR / ARRÊT DE VENTE ET SERVICE D'ALCOOL Sale and service of liquor / Vente et service d'alcool			CEASE SALE & SERVICE OF LIQUOR / ARRÊT DE VENTE ET SERVICE D'ALCOOL Sale and service of liquor / Vente et service d'alcool		
List Dates / Date (e.g. Sunday, August 20, 2003) (p. ex., dimanche 20 août 2003)	Start time/Heure début (each day/chaque jour)	END TIME / HEURE FIN (EACH DAY / CHAQUE JOUR)	List Dates / Date (e.g. Sunday, August 20, 2003) (p. ex., dimanche 20 août 2003)	Start time/Heure début (each day/chaque jour)	END TIME / HEURE FIN (EACH DAY / CHAQUE JOUR)
1) JUNE 24TH 2011	5 PM.	10 PM.	6)		
2)			7)		
3)			8)		
4)			9)		
5)			10)		

SECTION 4 — EXTENSION INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'AGRANDISSEMENT

4.1 Location of Proposed Licensed Extension / Emplacement de la zone proposée pour l'agrandissement :
☒ Outdoors / Extérieure ☐ Indoors / Intérieure

4.2 Location of Proposed Extension in relation to currently licensed area / Emplacement de la zone proposée pour l'agrandissement par rapport aux locaux pourvus d'un permis :
REAR PARKING LOT.

4.3 Maximum Capacity of Extension (Length x Width based on 1.11 square metres per person) / Capacité maximale de la zone proposée pour l'agrandissement (longueur X largeur en fonction de 1,11 mètre carré par personne) :
100 - 120.

4.4 Will a bar be set up in the proposed extended area? / Y aura-t-il un bar dans la zone proposée pour l'agrandissement?
☐ No / Non ☒ Yes / Oui (If YES, please provide details on attached sketch. / (Dans l'affirmative, fournir des détails sur le croquis ci-joint.)

4.5 Will food be available in the proposed extended area? / Servira-t-on de la nourriture dans la zone proposée pour l'agrandissement?
☐ No / Non ☒ Yes / Oui (If YES, please provide details on attached sketch. / (Dans l'affirmative, fournir des détails sur le croquis ci-joint.)

4.6 ☒ Licensee **owns** the land of the proposed extended area / La ou le titulaire du permis **possède** le terrain de la zone proposée pour l'agrandissement
☐ Licensee **rents/leases** the land of the proposed extended area / La ou le titulaire du permis **loue** le terrain de la zone proposée pour l'agrandissement
☐ Municipality **owns** the land of the proposed extended area / La municipalité **possède** le terrain de la zone proposée pour l'agrandissement

SECTION 5 — APPLICANT(S) SIGNATURE(S) / SIGNATURE DE L'AUTEUR OU AUTEUR OU DES AUTEURS DE LA DEMANDE

Please follow the instructions below. / Veuillez suivre les instructions ci-dessous:

If the applicant is a sole proprietor, **he/she** must sign below.

If the applicant is a corporation, **a person with authority to bind the corporation** must sign below.

If the applicant is a partnership, **ALL partners** must sign below.

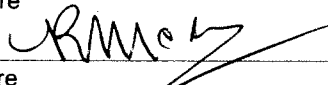
La demande doit être signée ci-dessous par **la ou le propriétaire** de l'entreprise lorsqu'il s'agit d'une entreprise personnelle.

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.

By signing this form I/we solemnly declare that all information provided in this application is true and correct. / En signant cette formule, je déclare (nous déclarons) solennellement que les renseignements fournis sont fidèles et exacts.

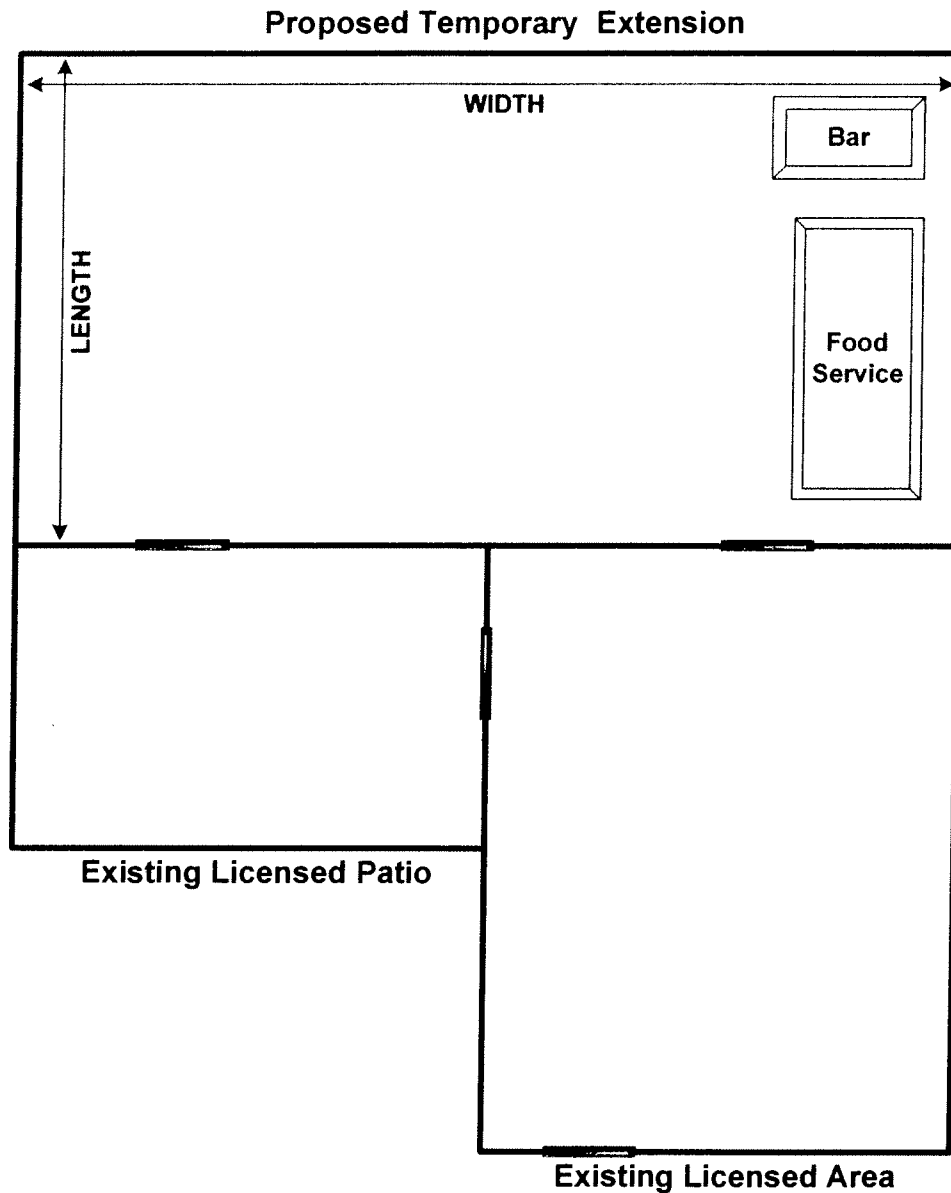
(Please print and sign name clearly) / (Veuillez écrire lisiblement.)

4.7 Print name / Nom en lettres moulées ROBERT MCINNES	Signature 	Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ 2011 04 18
4.8 Print name / Nom en lettres moulées	Signature 	Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ
4.9 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ
4.10 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ
4.11 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ
4.12 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ

Notification / Avis

The above information is collected pursuant to the Liquor Licence Act, R.S.O. 1990, chapter L.19. The principal purpose of the collection is to determine eligibility for the issuance of a temporary extension of a liquor licence. The information may also be disclosed pursuant to the Freedom of Information and Protection of Privacy Act, R.S.O. 1990, chapter F.31. For questions about the collection of this information, please contact the Manager, Manufacturers & Special Licensing, Advertising & Promotions, Alcohol and Gaming Commission of Ontario, 90 Sheppard Ave. E., Suite 200, Toronto ON M2N 0A4, telephone: 416 326-8700, toll free in Ontario 1 800 522-2876. Email address: licensing@agco.on.ca

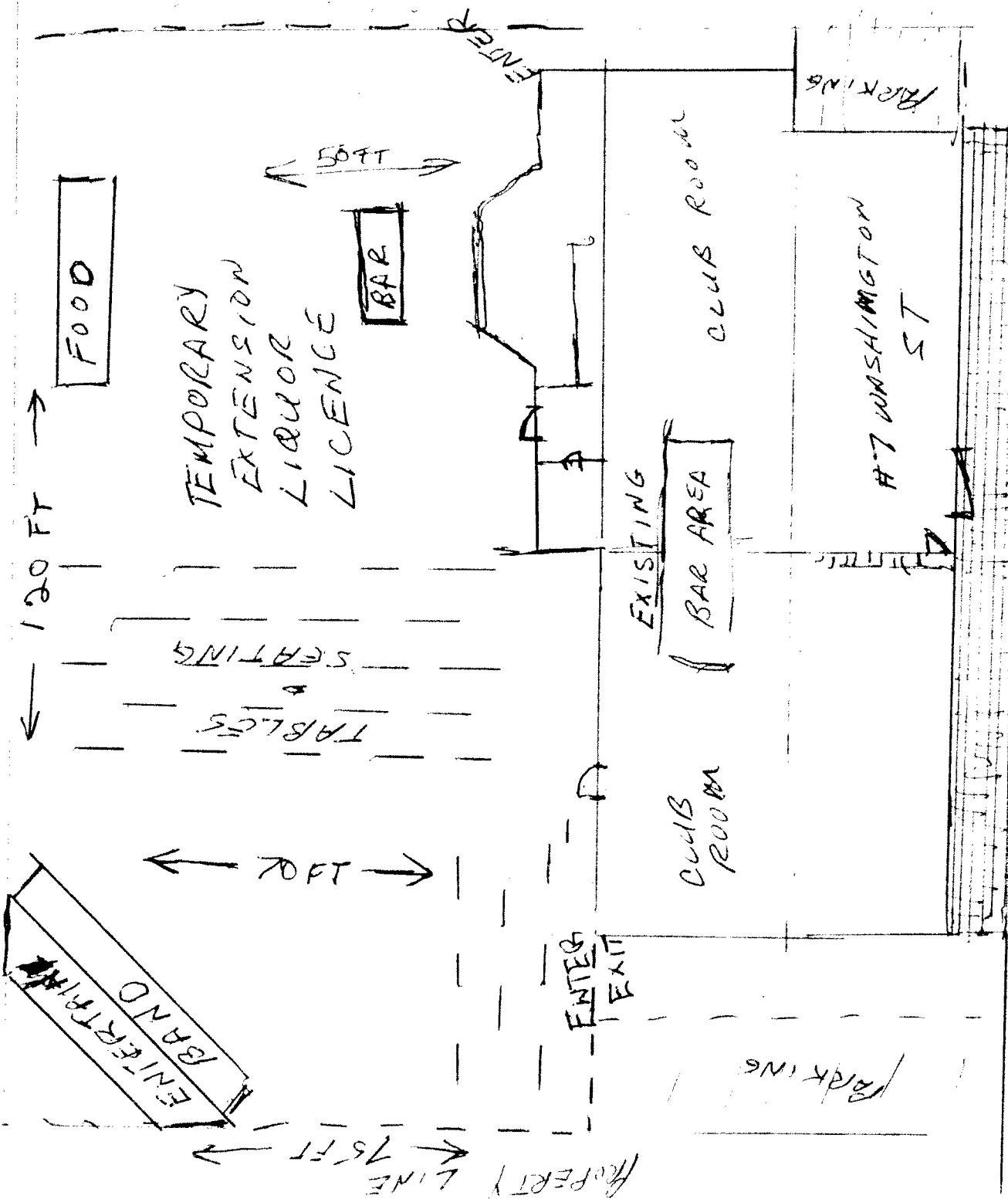
Les renseignements fournis dans la présente formule sont recueillis aux termes de la *Loi sur les permis d'alcool*, L.R.O. 1990, chap. L.19, dans le but premier de déterminer l'admissibilité à l'agrandissement temporaire des locaux pourvus d'un permis. Ces renseignements peuvent également être divulgués 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 à la ou au chef du service Délivrance des permis aux fabricants et des permis spéciaux, publicité et promotion, Commission des alcools et des jeux de l'Ontario, 90, av. Sheppard Est, bureau 200, Toronto ON M2N 0A4. Tél. : 416 326-8700 ou 1 800 522-2876 (interurbains sans frais en Ontario). Courriel : licensing@agco.on.ca



EXAMPLE OF SKETCH SHOWING THE PROPOSED EXTENDED AREA IN RELATION TO THE EXISTING LICENSED AREA(S)

**Formula for Maximum Capacity of Extension: Length x Width (metres)
divided by 1.11 (metres)**

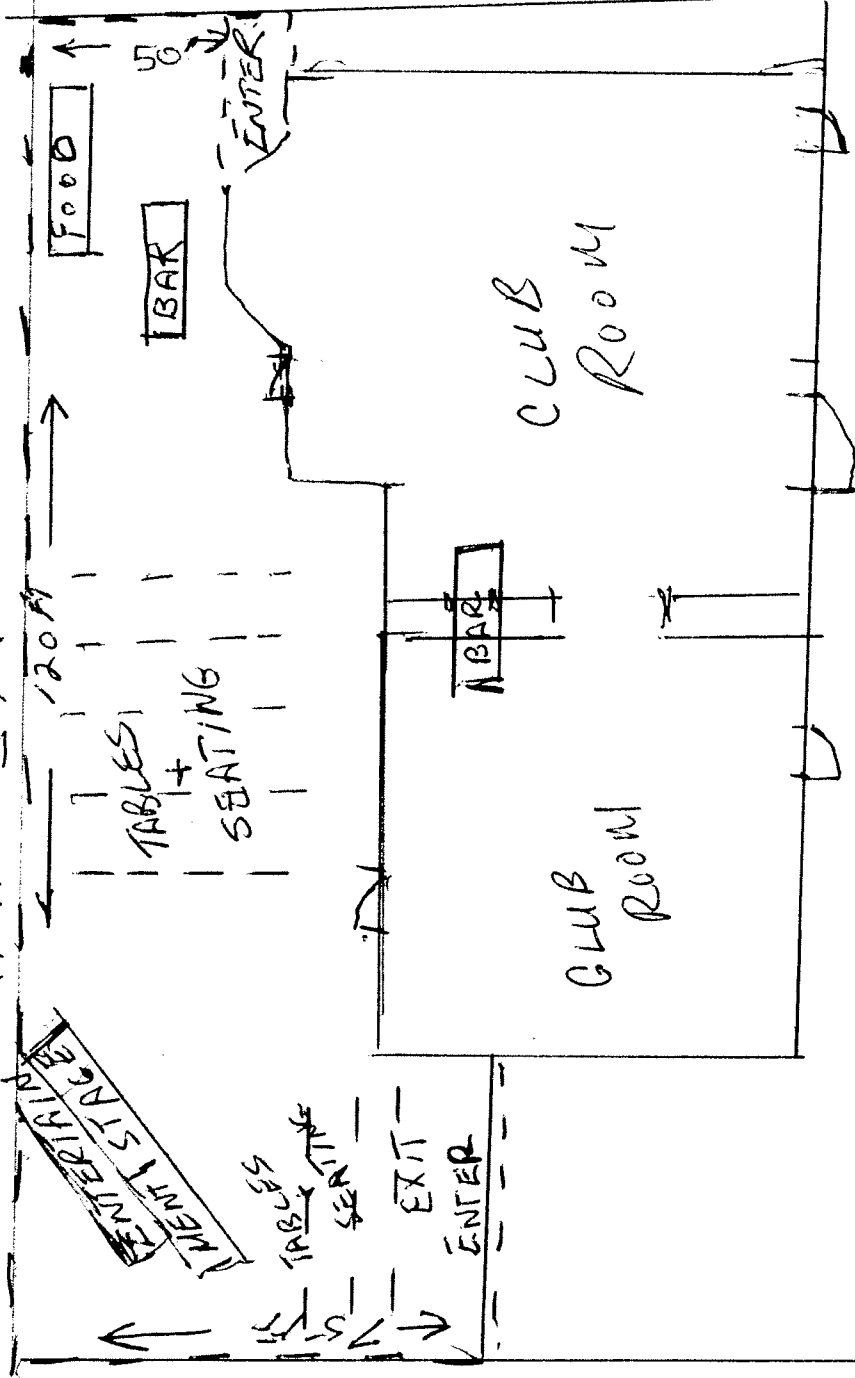
GERMAN STREET



WASHINGTON STREET

#7 WASHINGTON ST

GERMAN ST.



WASHINGTON ST.