

MARCH 25, 2009

TO: MANKHAM CITY CLERKS OFFICE

FROM: OLD COUNTRY INN RESTAURANT
198 MAIN STREET, UNIONVILLE, ON

RE: TEMPORARY EXTENSION TO MY PATIO
LIQUOR LICENSE

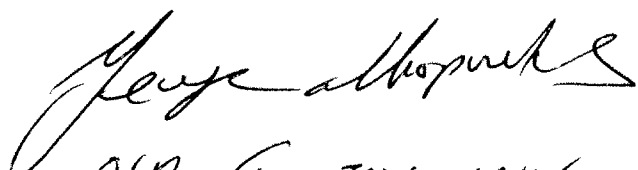
I WOULD LIKE TO REQUEST A
"NON OBJECTION" LETTER FROM THE
CITY CLERKS OFFICE FOR MY LIQUOR
LICENSE APPLICATION FOR A TEMPORARY
EXTENSION FOR THE FOLLOWING DATES:

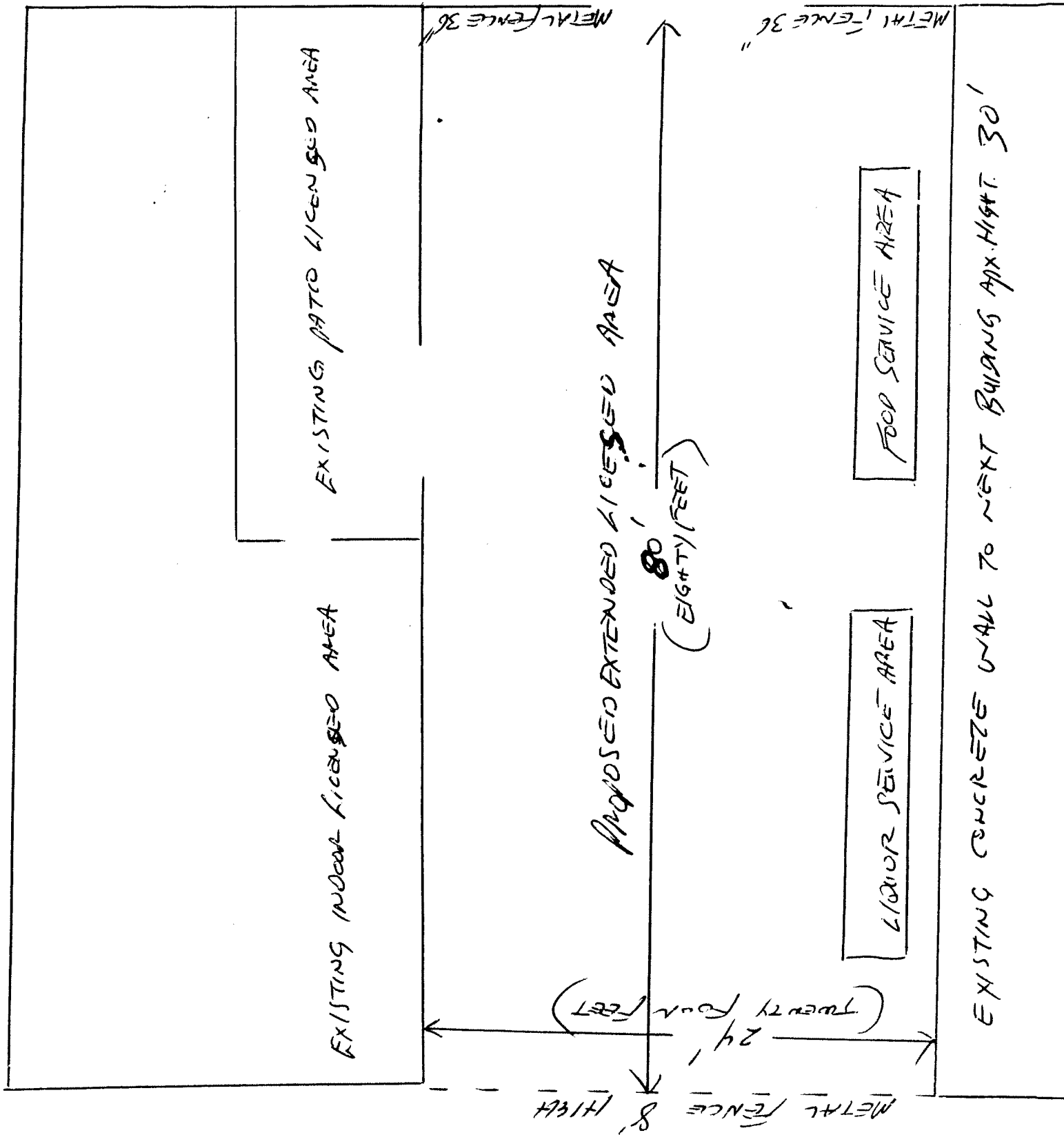
FRIDAY JUNE 05, 2009 FROM 11:30 AM TO 10:00 PM

SATURDAY JUNE 06, 2009 FROM 11:30 AM TO 10:00 PM

SUNDAY JUNE 07, 2009 FROM 11:30 AM TO 10:00 PM

THANK YOU.


OLD COUNTRY INN



492302 ONTARIO LIMITED.
17 Cedar Ridge Rd. Gormley Ont.
L0H 1G0

March 27th 2009.

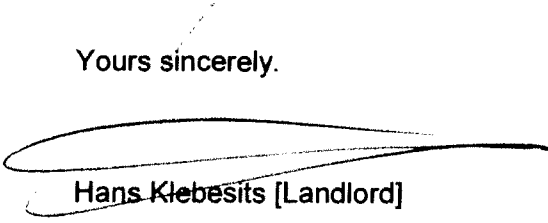
TO WHOM IT MAY CONCERN,

George Iliopolous , Tenant at 198 Main St. Unionville and
Operator of 'Old Country Inn' Restaurant.

Has my permission to obtain an Outdoor Liquor Licence for the
Premises at 198 Main St. Unionville Ont.

The event will be the 'Unionville-Festival' to be held
June 5th 6th + 7th 2009.

Yours sincerely.



Hans Klebesits [Landlord]



Alcohol and Gaming
Commission of Ontario
Manufacturer & Special
Licensing, Advertising and
Promotions

90 Sheppard Ave E, 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 21286	
1.3 Name of Establishment / Nom de l'établissement OLD COUNTRY INN RESTAURANT		
1.4 Establishment Address / Emplacement de l'établissement 198 MAIN STREET	City, Town, Village / Ville ou village UNIONVILLE, ON	
Postal Code / Code postal L3R 2G9	1.5 Telephone Number / N° de téléphone (905) 477-2715	1.6 Fax No. / N° de télécopieur (905) 477-0785

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 GEORGE ILIOPOULOS	2.2 Telephone No. of Contact / N° de téléphone de la personne-ressource (905) 477-2715	2.3 Fax No. of Contact / N° de télécopieur de la personne-ressource (905) 477-0785
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? OWNER		

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) UNIONVILLE FESTIVAL					
CEASE SALE & SERVICE OF LIQUOR / ARRÊT DE 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			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) FRIDAY / JUNE 05, 2009	11:30 AM	10:00 PM	6)		
2) SATURDAY / JUNE 06, 2009	11:30 AM	10:00 PM	7)		
3) SUNDAY / JUNE 07, 2009	11:30 AM	10:00 PM	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 :
BESIDE PATIO AND INDOOR AREA
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) :
160
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.

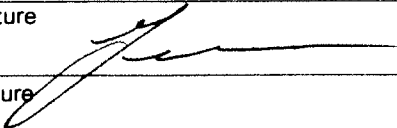
La demande doit être signée ci-dessous par **la ou le propriétaire** de l'entreprise lorsqu'il s'agit d'une entreprise personnelle.

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	Signature	Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ
GEORGE Iliopoulos		2009 04 02
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, avenue 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