

Attention: Councillor David Shiner,
c/o Joanne

As per our conversation, the following is the requested information;

Police - 4 officers from 11 pm - 3 am.

Security - 8 - 10 security staff from 10 pm - 3 am

Alcohol - Available for purchase between
10 pm - 2 am.

- Served in plastic cups, no glass.

- Last call is at 2:00 am.

- All alcohol will be collected and removed by 2:45 am.

If additional future dates are to be ~~requested~~ requested, I will notify you as soon as possible

Please contact me if you have any questions.

Thank you once again for your cooperation.



Veron Stiliadis

Hickory House
RESTAURANT & TAVERN
440 McNicoll Ave.
Willowdale, Ont. M2H 2E1
499-1791

ATTENTION COUNSELLOR
DAVID SKINNER

* 2 Pgs

To whom IT may concern

- ① Police,
- ② Fire Department,
- ③ Public Health
- ④ Building officials

THE Hickory House Restaurant Tavern will
 doing an outdoor Caribbean Festival Event outside
 IT will be fenced with METAL fencing 7 FEET
 High. ALL PEOPLE will be standing with no seating
 AREAS outside. THE Full capacity outside is 949
 PEOPLE and the Full capacity inside is 340 PEOPLE
 THE Hickory House did 4 EVENTS Last year in
 2012 and we had no problems whatsoever.

Hickory House is located on 440 McNicoll
 Avenue North side on PRIVATE PROPERTY in an
 Industrial AREA. THE DATE OF THE FIRST
 EVENT IS on Sat. June 8th 2013 FROM 10:00 PM
 TO 3:AM. WE will have Full security for
 this event.

AGCO allows 4 outside events PER calendar
 year. (TEMPORARY EXTENSIONS) THE June 8th 2013
 event is the only one scheduled to date. If
 any future events ARE REQUIRED will not say
 you as soon as possible

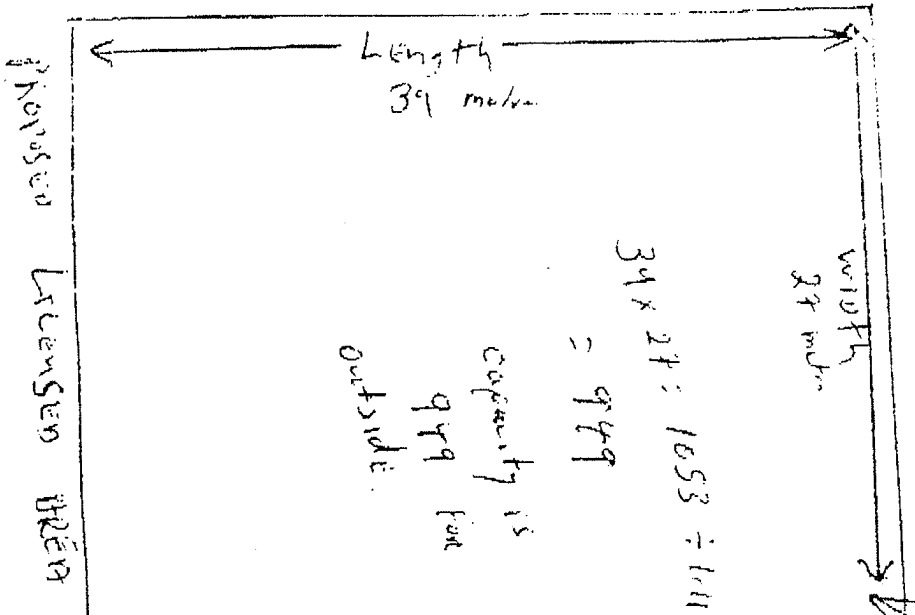
THANK YOU
 FOR YOUR
 COOPERATION.

VERON STILADIS

Hickory House
 RESTAURANT & TAVERN
 440 McNicoll Ave.
 Willowdale, Ont. M2H 2E1
 (416) 499-1791

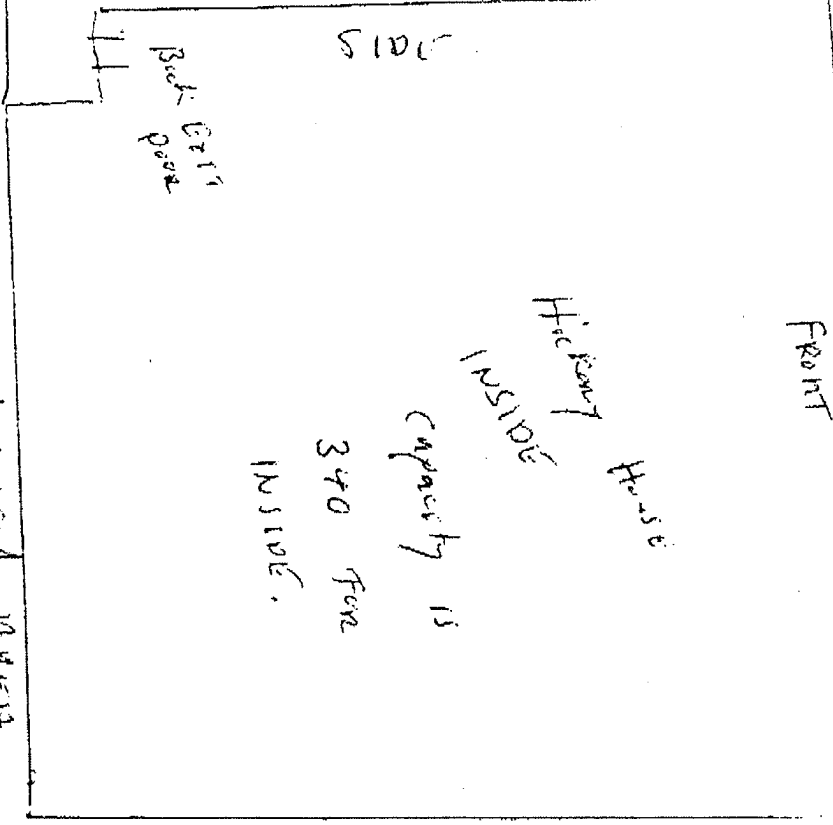


Fluores will be 7 FEET
highly kept up



Proposed Licensed Area

* Have space in front row
but Councilor David STANER
suggests we do it on the
side.



EXISTING Licensed Area

FRONT Space

Front open

Hickory
INSIDE

capacity is
340 four
INSIDE.

Back Exit
door

ATTENTION
Councillor SHINER



Alcohol and Gaming
Commission of Ontario
Licensing & Registration
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
Inscription et délivrance des permis
10, avenue Sheppard Est
Bureau 200
Toronto ON M2N 0A4
Fax/Téloc : 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 <input checked="" type="checkbox"/> English / Anglais <input type="checkbox"/> French / Français | | 1.2 Liquor Licence Number / Numéro du permis 91140 | |
| 1.3 Name of Establishment / Nom de l'établissement Hickory House RESTAURANT TAVERN | | | |
| 1.4 Establishment Address / Emplacement de l'établissement 440 McNICOLL AVENUE | | City, Town, Village / Ville ou village NORTH YORK | |
| Postal Code / Code postal M2H 2E4 | 1.5 Telephone Number / N° de téléphone (416) 499-1791 | | 1.6 Fax No. / N° de télécopieur () NONE |

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 VERON STILAPIS | 2.2 Telephone No. of Contact / N° de téléphone de la personne-ressource (416) 499-1791 | 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? Manager (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)
Caribbean Festivities

| CEASE SALE & SERVICE OF LIQUOR / ARRÊT DE VENTE ET SERVICE D'ALCOOL | | | CEASE SALE & SERVICE OF LIQUOR / ARRÊT DE VENTE ET SERVICE D'ALCOOL | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Date and service of liquor / Vente et service d'alcool ↓ | | | Date 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) Sate JUNE 8/13 | 10:PM | 3:AM | 8) | | |
| 2) | | | 9) | | |
| 3) | | | 10) | | |
| 4) | | | 11) | | |
| 5) | | | 12) | | |
| 6) | | | 13) | | |
| 7) | | | 14) | | |

SECTION 4 — EXTENSION INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'AGRANDISSEMENT

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

1.2 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 :
ADJACENT to Front and side Parking Lot

1.3 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):
949

1.4 Licensee owns the land of the proposed extended area / La ou la 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

1.5 Is there tiered seating in the proposed extension? Note: A temporary tiered seating approval is required/ Y a-t-il des gradins dans la section proposée pour l'agrandissement? Remarque: Il est nécessaire d'obtenir une autorisation pour des gradins temporaires. Yes / Oui No / Non

SECTION 5 — APPLICANT(S) SIGNATURE(S) / SIGNATURE DE L'AUTEURE 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.)

| | | |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 5.1 Print name / Nom en lettres moulées MIKE STILIADIS | Signature <i>M. Stiliadis</i> | Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ 2013 04 25 |
| 5.2 Print name / Nom en lettres moulées | Signature | Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ |
| 5.3 Print name / Nom en lettres moulées | Signature | Date signed / Date YY / AA MM DD / JJ |

Notification / Avis

Clear Form Entries/Effacer des entrées de la Formule

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, Liquor Eligibility, 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 de l'admissibilité pour les permis d'alcool, 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