



Return completed  
form to:  
Alcohol and Gaming  
Commission of Ontario  
90 SHEPPARD AVE E  
SUITE 200  
TORONTO ON M2N 0A4

Remplir et retourner cette  
formule à :  
Commission des alcools  
et des jeux de l'Ontario  
90 AV SHEPPARD E  
BUREAU 200  
TORONTO ON M2N 0A4

# Municipal Information Renseignements municipaux

The information requested below is required in support of all applications for a **new** liquor licence or outdoor areas being added to an **existing** liquor licence.

Les renseignements sont recueillis conjointement à toute demande de **nouveau** permis d'alcool ou d'ajout de zones de plein air à un permis d'alcool **existant**.

## Section 1 - Application Details

## Section 1 - Détails de la demande

Establishment name / Nom de l'établissement

Establishment tel. no. / N° de tél. de l'établissement

Contact name / Nom de la personne à contacter

Contact's tel. no. / N° de tél. de la personne à contacter

Exact location of establishment (not mailing address) / Emplacement exact de l'établissement (non l'adresse postale)

Street Number / Numéro	Street Name / Nom de rue	Street Type / Genre de rue	Direction/ Orientation de rue	Suite/Floor/Apt. / Bureau/étage/app.
Lot/Concession/Route / Lot/concession/route rurale		City/ Town/Municipality / Ville/village/municipalité		Postal Code / Code postal

Does the application for a liquor licence include: / La demande de permis d'alcool porte-t-elle entre autres sur :

indoor areas / des zones intérieures  outdoor areas / des zones de plein air

## Section 2 - Municipal Clerk's official notice of application for a liquor licence in your municipality

## Section 2 - Avis officiel de demande de permis d'alcool dans votre municipalité à l'intention du (de la) secrétaire municipal(e)

**Municipal Clerk:**  
please confirm the "wet/damp/dry" status below.

**Secrétaire municipal(e) :**  
Confirmer le statut de la région ci-dessous.

Name of village, town, township or city where taxes are paid / Nom du village, de la ville ou du canton à qui les impôts sont versés :  
(If the area where the establishment is located was annexed or amalgamated, provide the name of the Village, Town, Township or City was known as)

(Si la région où se trouve l'établissement a été annexée ou fusionnée, nom sous lequel le village, la ville ou le canton était connu)

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

Wet (for spirits, beer, wine) / Oui (spiritueux, bière, vin)  Damp (for beer and wine only) / Oui (bière et vin seulement)  Dry / Non

### Note:

Specific concerns regarding zoning or non-compliance with bylaws must be clearly outlined in a **separate submission or letter within 30 days of this notification.**

### Remarque :

Toute préoccupation concernant le zonage ou la non-conformité aux règlements municipaux doit être clairement décrite **dans un document distinct ou une lettre, à l'intérieur d'une période de 30 jours après la date du présent avis.**

Signature of municipal official / Signature du (de la) représentant(e) municipal(e)

Title / Poste

Address of municipal office / Adresse du bureau municipal

Date