

IL S'AGIT D'UNE :

☐ PREMIÈRE DEMANDE

☐ RENOUELEMENT

☐ Licence de pollicitant

☐ Licence de démarcheur

☐ Licence d'agent de recouvrement

S'il s'agit d'un renouvellement, veuillez remplir les sections **1, 2, 5 et 6** ainsi que l'affidavit et indiquer tous changements depuis votre dernière demande.

1. (a) LICENCE INDIVIDUELLE et LICENCE POUR UNE SOCIÉTÉ EN NOM COLLECTIF (La section ci-dessous doit être remplie par chacun des partenaires de la société en nom collectif.)

NOM DU DEMANDEUR		NOM DU DEMANDEUR	
LIEU(X) DE RÉSIDENCE DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES		LIEU(X) DE RÉSIDENCE DES TROIS DERNIÈRES ANNÉES	

HISTORIQUE D'EMPLOI (Trois ans pour les pollicitants et les agents de recouvrement, et cinq ans pour les démarcheurs.)

NOM DE L'EMPLOYEUR		NOM DE L'EMPLOYEUR	
ADRESSE POSTALE		ADRESSE POSTALE	
POSTE OCCUPÉ	DE : A :	POSTE OCCUPÉ	DE : A :

NOM DE L'EMPLOYEUR		NOM DE L'EMPLOYEUR	
ADRESSE POSTALE		ADRESSE POSTALE	
POSTE OCCUPÉ	DE : A :	POSTE OCCUPÉ	DE : A :

NOM DE L'EMPLOYEUR		NOM DE L'EMPLOYEUR	
ADRESSE POSTALE		ADRESSE POSTALE	
POSTE OCCUPÉ	DE : A :	POSTE OCCUPÉ	DE : A :

1. (b) LICENCE COMMERCIALE

DÉNOMINATION SOCIALE (Veuillez joindre le certificat émis par le registre des sociétés des Territoires du Nord-Ouest prouvant le statut de votre société.)

Veuillez fournir les renseignements suivants pour tous les administrateurs de la société : NOM, ADRESSE POSTALE, EN POSTE DEPUIS COMBIEN DE TEMPS. (Joindre une liste.)

2. (a) LICENCE DE POLLICITANT et LICENCE D'AGENT DE RECOUVREMENT

NOM DE L'ENTREPRISE	Nº DE TÉL. (SIÈGE SOCIAL) - -
ADRESSE POSTALE (SIÈGE SOCIAL)	
ADRESSE DU BUREAU PRINCIPAL AUX TERRITOIRES DU NORD-OUEST	Nº DE TÉL. - -
ADRESSE DES SUCCURSALES AUX TERRITOIRES DU NORD-OUEST	Nº DE TÉL. - -
	Nº DE TÉL. - -
ADRESSE POSTALE aux Territoires du Nord-Ouest où des avis peuvent être signifiés conformément à la <i>Loi sur la protection du consommateur</i> . (Si votre adresse postale ne contient pas d'indication de rue où les avis peuvent être signifiés en personne, inscrivez aussi votre adresse municipale.)	
	Nº DE TÉL. - -

Demandeur d'une licence de POLLICITANT. Décrivez les biens ou les services que vous voulez offrir aux Territoires du Nord-Ouest.

2. (b) LICENCE DE DÉMARCHEUR

(A) NOM DE VOTRE POLLICITANT	ADRESSE POSTALE DE VOTRE POLLICITANT
ESTIMATION DU MONTANT DE VENTE MOYEN (VENTE AU DÉTAIL (AVEC OPTION D'ACHAT) RÉALISÉ AVEC LA LICENCE DEMANDÉE : \$	

(B) Offrez-vous présentement des biens ou des services aux Territoires du Nord-Ouest pour le compte d'un autre pollicitant? ☐ OUI ☐ NON

SI OUI, inscrivez le nom et l'adresse postale de ce pollicitant.

Décrivez les biens ou les services offerts.

	ESTIMATION DU MONTANT DE VENTE MOYEN (VENTE AU DÉTAIL OU LOCATION AVEC OPTION D'ACHAT) RÉALISÉ PAR CE POLLICITANT : \$
--	--

3. Veuillez fournir les noms et les renseignements de deux références professionnelles pour chacun des demandeurs figurant dans la section 1. (a).

NOM	ADRESSE POSTALE	
ENTREPRISE ET FONCTION		Nº DE TÉL. - -
NOM	ADRESSE POSTALE	
ENTREPRISE ET FONCTION		Nº DE TÉL. - -

4. Détenez-vous une licence émise par une province ou un territoire autre que les TNO à titre de : (SI OUI, précisez)

POLLICITANT	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
DÉMARCHEUR	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
AGENT DE RECOUVREMENT	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

NWT 2616/0196

(SUITE AU VERSO)

5. Dans la section ci-dessous, « demandeur » signifie tous les types de demandeurs ainsi que le directeur ou gestionnaire de la société demanderesse.			
(a) Le demandeur a-t-il été reconnu coupable d'une infraction au <i>Code criminel (Canada)</i> ou en vertu de la <i>Loi sur la protection du consommateur</i> , ou a-t-il été reconnu coupable de toute autre infraction au Canada pour un geste ou une intention malhonnête?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
(b) Le demandeur est-il un failli non libéré?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
(c) Dans les dix dernières années, le demandeur a-t-il fait faillite ou a-t-il été directeur d'une société qui a fait faillite alors qu'il en était directeur et, dans les deux scénarios, pour laquelle faillite il n'aurait pas remboursé l'entité de la dette aux créanciers?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
(d) Le demandeur s'est-il fait révoquer une licence émise en vertu de la <i>Loi sur la protection du consommateur</i> ou sa licence actuelle a-t-elle été suspendue?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
(e) Pour toute demande de licence de pollicitant ou d'agent de recouvrement, le demandeur a-t-il fait l'objet d'un jugement qui n'a pas été respecté?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Si vous avez répondu OUI à l'une des questions précitées, précisez votre réponse.			
6. LICENCE DE POLLICITANT			
Avez-vous déjà vendu les biens et les services que vous offrirez aux Territoires du Nord-Ouest ici-même auparavant?		<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Si OUI, pendant combien d'année avez-vous vendu ces biens et services aux Territoires du Nord-Ouest?		an(s)	Dernière année financière de vente : de : à :
Montant total des ventes effectuées aux Territoires du Nord-Ouest dans la dernière année financière : <input type="checkbox"/> 0 à 49 999 \$ <input type="checkbox"/> 50 000 \$ à 149 999 \$ <input type="checkbox"/> 150 000 à 249 999 \$ <input type="checkbox"/> 250 000 \$ à 499 999 \$ <input type="checkbox"/> 500 000 \$ ou plus			
7. LICENCE DE POLLICITANT (optionnel)			
Les personnes suivantes ont le pouvoir d'informer le directeur qu'un demandeur d'une licence de démarcheur a reçu l'autorisation de représenter le pollicitant.			
NOM		NOM	
ADRESSE POSTALE		ADRESSE POSTALE	
SPÉCIMEN DE SIGNATURE		SPÉCIMEN DE SIGNATURE	
SIGNATURE : (Si la demande concerne une société en nom collectif, la signature de tous les partenaires est requise. Si la demande est faite au nom d'une société, la demande doit être signée par les signataires autorisés et le sceau de la société doit être apposé.)			
Signature _____		Date _____	
Signature _____		Date _____	
Signature _____		Date _____	
Signature _____		Date _____	
AFFIDAVIT (à remplir par TOUS les demandeurs)			
<div>CANADA _____ } En vertu d'une demande de licence ou de renouvellement de licence conformément à la <i>Loi sur la protection du consommateur</i>. Province ou territoire</div> <div>Je soussigné, _____ résidant au _____ dans la ville de _____ dans la province ou territoire de _____ prête serment à l'effet que 1. je suis le demandeur ou un agent ou directeur de la société demanderesse. 2. les renseignements contenus dans cette demande sont, à ma connaissance, véridiques et complets.</div> <div>Déclaré solennellement devant moi au _____ dans la ville de _____ dans la province ou territoire de _____ en ce _____ jour du mois de _____ 20____.</div> <div>Signature de l'agent autorisé à faire prêter serment aux Territoires du Nord-Ouest Vocation du bureau : _____</div> <div><div>➔</div><div>BUREAU DE LA CONSOMMATION DIVISION DE LA SÉCURITÉ PUBLIQUE AFFAIRES MUNICIPALES ET COMMUNAUTAIRES GOUVERNEMENT DES TERRITOIRES DU NORD-OUEST 5201, 50^e AVENUE, TOUR NORTHWEST, BUREAU 600 YELLOWKNIFE NT X1A 3S9</div></div>			
Les demandeurs d'une licence de POLLICITANT ou d' AGENT DE RECOUVREMENT doivent joindre leur cautionnement en vertu des articles 84 ou 85 de la <i>Loi sur la protection du consommateur</i> .			

Avis de collecte de renseignements

Les renseignements personnels demandés dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de l'alinéa 12c) de la Loi sur les licences d'exploitation des commerces et seront utilisés pour la délivrance d'une licence d'exploitation. Cette collecte de renseignements est protégée par la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée. Si vous avez des questions sur la collecte ou l'utilisation des renseignements personnels, veuillez communiquer avec le conseiller principal en politiques et agent de la protection du consommateur du Service de la sécurité publique du ministère des Affaires municipales et communautaires au 1-867-767-9161, poste 21022, ou en vous rendant au 5201, 50e Avenue, Yellowknife NT X1A 3S9