



Boisbriand, juillet 2006

Madame, Monsieur,

Tel que discuté, je vous envoie la demande d'autorisation d'achat et d'utilisation de boissons alcooliques dénaturées qui serait à remplir et à retourner à La Régie des alcools, des courses et des jeux du Québec par télécopie au (514) 873-4850. Lors de la réception de votre numéro d'autorisation, s'il vous plait, retournez cette fiche à mon attention.

3780,

La Vérendrye

Boisbriand

Québec

J7H 1R5

Tél.:

450 437 7077

1 800 667 5502

Fax :

450 437 7110

www.farinex.ca

farinex@farinex.ca

Merci de votre collaboration.

Camille Demers

DEMANDE D'AUTORISATION D'ACHAT ET D'UTILISATION DE BOISSONS ALCOOLIQUES DÉNATURÉES

1- IDENTIFICATION DU DEMANDEUR (cocher la case appropriée)

DEMANDE D'UN PARTICULIER (personne physique)

Nom : _____ Prénom : _____

DEMANDE AU NOM D'UNE CORPORATION (personne morale- compagnie)

Nom de la compagnie : _____

DEMANDE AU NOM D'UNE SOCIÉTÉ (2 personnes ou plus)

Nom de la société : _____

2- IDENTIFICATION DU LIEU D'EXPLOITATION (établissement)

Nom du commerce: _____

N°, rue: _____ téléphone : () _____ - _____

télécopieur: () _____ - _____

Ville: _____ Province : _____ code postal: _____

3- ADRESSE POSTALE (si différente de celle indiquée à la ligne 2)

N°, rue: _____ téléphone : () _____ - _____

télécopieur: () _____ - _____

Ville: _____ Province : _____ code postal: _____

4- FOURNISSEUR DE BOISSONS DÉNATURÉES (NOM ET ADRESSE) (Sil y en a plus d'un joindre une liste)

Nom du commerce: Distribution Farinex

N°, rue: 3780, La Vérendrye téléphone : (450) 437 - 7077

télécopieur: (450) 437 - 7110

Ville: Boisbriand Province : QC code postal: J7H 1R5

5- NOUS UTILISERONS LES BOISSONS ALCOOLIQUES DÉNATURÉES DANS LA PRÉPARATION DE :

METS CUISINÉS PÂTISSERIES SAUCES AUTRES

6- PRÉCISIONS (cette section est réservée à spécifier cette demande)

8- IDENTIFICATION DU RESPONSABLE DE LA PRÉSENTE DEMANDE

Nom: _____

Numéro, rue: _____ téléphone : () _____ - _____

télécopieur: () _____ - _____

Ville: _____ code postal: _____

9- DÉCLARATION DU SIGNATAIRE

Je déclare que je suis le demandeur à la présente demande d'autorisation ou que je suis le mandataire de la société par actions ou de la société demandeur.

SIGNATURE: _____ DATE: _____