ᑲᑐᑎᓗᒍ ᓄᓇᕗᑦ ᐱᕈᖅᐸᓕᐊᑎᓪᓗᒍ
Building Nunavut Together
Nunavuliuqatigiingniq
Bâtir le Nunavut ensemble

Formulaire de demande de vente de nouveaux produits

Date de la demande :

Nom du détaillant de cannabis titulaire de la licence :

Coordonnées du détaillant de cannabis titulaire de la licence :
Numéro de téléphone :
Adresse de courriel :
Adresse postale :

Numéro de licence :

Description des nouveaux produits :
Je demande une approbation pour vendre les produits suivants :

Nº	Nom du produit	Type de produit	Utilisation prévue	Prix de vente	Détails additionnels :
1					
2					
3					

□ J'ai joint des photographies des nouveaux produits proposés pour la vente.

Déclaration :
Je, _____, atteste qu'à ma connaissance l'information qui précède est véridique, exacte et complète.

Je comprends que je dois recevoir l'approbation du surintendant avant de vendre les produits ci-dessus.

Je comprends que la *Loi sur l'accès à l'information et à la protection de la vie privée* s'applique à la présente demande.

Je comprends que le surintendant peut également me demander d'autres renseignements pour lui permettre d'évaluer la présente demande.

Signature : _____ Date : _____

** Le délai d'examen de la présente demande dépend de chacun des produits. Il est possible que des consultations avec le ministère de la Santé du gouvernement du Nunavut ou avec Santé Canada soient requises pour assurer la conformité avec la Loi sur le cannabis (Nunavut), la Loi sur le cannabis (Canada) et leurs règlements. Le surintendant vous avisera si un article fait l'objet d'un examen par Santé Canada.*

Bureau du surintendant des licences
Ministère des Finances, Gouvernement du Nunavut
2nd Floor Parnaivik Building, 924 Mivvik Street
P.O. Box 1000 Station 330, Iqaluit, NU X0A 0H0