



Tribunaux décisionnels Ontario

Tribunal d'appel en matière de permis

15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée,

Toronto (Ontario) M7A 2G6

Téléphone : 416 326-1356

Sans frais : 1 888 444-0240

ATS : 1 800 855-0511

Courriel : LATregistrar@ontario.ca

Site web : tribunauxdecisionnelsonario.ca/tamp

Demande de suppression de conditions rattachées à un permis d'alcool

présentée en vertu du paragraphe 11 (4) de la

Loi de 2019 sur les permis d'alcool

et la réglementation des alcools

Renseignements importants

- Avant de remplir ce formulaire :
 1. Veuillez lire le [Feuille d'information : Demandes de suppression de conditions rattachées à un permis d'alcool](#).
 2. Veuillez visiter la page [Dépôt et droits à payer](#).
- Le Tribunal d'appel en matière de permis (TAMP) peut seulement traiter les demandes prévues au paragraphe 11 (4) de la *Loi de 2019 sur les permis d'alcool et la réglementation des alcools*.
- Lorsque vous déposez un Avis d'appel, vous devez payer les droits de dépôt en même temps.
- Le traitement de votre appel ou requête sera retardé si vous n'avez pas payé les droits de dépôt ou si vous n'avez pas fourni tous les renseignements ou documents requis.
- Les droits de dépôt ne sont pas remboursables.
- Vous avez le droit de retenir les services d'un représentant. Si vous décidez de le faire, vous devez faire remplir par la personne en question le formulaire [Déclaration du représentant](#) et le joindre au présent formulaire.

Renseignements sur l'établissement

Nom	Numéro de permis d'alcool
-----	---------------------------

Adresse exacte de l'établissement (*autre que l'adresse postale*):

Numéro de la rue	Nom de la rue	Numéro d'unité
------------------	---------------	----------------

Municipalité (<i>ville, village</i>)	Province	Code postal
--	----------	-------------

Numéro de téléphone	Numéro de télécopieur
---------------------	-----------------------

Adresse postale (*si elle est différente de celle indiquée ci-dessus*):

Numéro de la rue	Nom de la rue	Numéro d'unité
------------------	---------------	----------------

Municipalité (<i>ville, village</i>)	Province	Code postal
--	----------	-------------

Personne-ressource (*pour le traitement de la demande*)

Nom de famille	Prénom	Initiale du deuxième prénom
----------------	--------	-----------------------------

Adresse :

Numéro de la rue	Nom de la rue	Numéro d'unité
------------------	---------------	----------------

Municipalité (<i>ville, village</i>)	Province	Code postal
--	----------	-------------

Numéro de téléphone	Adresse électronique
---------------------	----------------------

Les conditions dont je demande la suppression ont été imposées par le Tribunal.

Oui * Non

Comme cela est exigé, j'ai joint une copie la copie exigée de l'ordonnance du Tribunal qui impose la ou les conditions.

Oui Non

Précisez les conditions que vous souhaitez faire supprimer et les conditions de remplacement, s'il y en a.

Veillez fournir des détails sur les changements de circonstances qui justifient votre demande. Joignez tout document confirmant les changements en question. *(Vous pouvez joindre des pages supplémentaires au besoin.)*

Déclaration

Lisez attentivement ce qui suit et cochez chaque case pour confirmer que vous avez fait ce qui est déclaré, puis signez et datez le formulaire.

- J'ai rempli toutes les pages du présent formulaire et j'ai joint tous les documents nécessaires ainsi que les droits de dépôt. Je comprends que le traitement de mon appel risque d'être retardé si je transmets un formulaire incomplet ou si je ne joins pas les documents nécessaires et les droits de dépôt.
- J'ai signifié une copie du présent formulaire et de tous les documents supplémentaires qui y sont joints au registrateur de la Commission des alcools et des jeux de l'Ontario. J'ai joint au présent formulaire un Certificat de signification dûment rempli comme preuve de signification des documents au registrateur. (Vous trouverez le formulaire [Certificat de signification](#) sur le site Web du Tribunal, au tribunauxdecisionnelontario.ca/tamp.)
- J'ai rempli la section Renseignements sur le paiement du présent formulaire et j'effectue le paiement pour mon appel en utilisant un mode de paiement admissible. (Ne signifiez pas une copie de la page de paiement avec vos documents d'information au registrateur de la Commission des alcools et des jeux de l'Ontario. Les renseignements sur votre paiement doivent être fournis uniquement au Tribunal d'appel en matière de permis.)

Nom en lettres moulées

Signature

Date (aaaa/mm/jj)

Cette page ne fait pas partie des renseignements que vous pouvez divulguer aux autres parties.
Ne soumettez cette page qu'au Tribunal.

Paieiment

Vous devez fournir un paieiment de 106 \$ par permis avec le présent formulaire. Veuillez accéder au [portail de paieiment en ligne](#) et payer par carte de crédit ou de débit garantie par Visa ou MasterCard, et envoyer votre appel à LATregistrar@ontario.ca.

Si vous ne pouvez déposer votre appel par courriel, vous pouvez le déposer en l'envoyant par la poste ou par messagerie. Veuillez joindre un chèque certifié, un mandat ou une traite bancaire libellé à l'ordre du ministre des Finances. Envoyez votre appel et votre paieiment au 15, rue Grosvenor, rez-de-chaussée, Toronto (Ontario) M7A 2G6.

Vous devez payer des droits de dépôt pour chaque permis. Si votre appel concerne plus d'un permis, vous devez payer les droits de dépôt pour chaque permis.

Modes de paieiment

Je souhaite acquitter les droits de dépôt de 106 \$ comme suit :

[Paieiment en ligne](#) Numéro de reçu à huit chiffres du paieiment effectué en ligne : _____

* Si vous payez en ligne, vous devez joindre à votre appel une copie du reçu pour le paieiment effectué en ligne.

Chèque certifié Mandat (bancaire ou postal) Traite bancaire

Les renseignements fournis dans ce formulaire sont confidentiels. Ils seront utilisés pour traiter votre appel, mais ne seront pas consignés à votre dossier.

Réservé au bureau du tribunal d'appel en matière de permis :

N° de dossier du Tribunal : _____ Date de traitement de l'appel et des droits : _____

Le Tribunal d'appel en matière de permis recueille les renseignements demandés dans le présent formulaire en vertu de la *Loi de 1999 sur le Tribunal d'appel en matière de permis*. Nous utilisons ces renseignements pour résoudre les affaires relevant de cette *Loi*. Une fois que vous avez déposé une affaire auprès du TAMP, tous les renseignements et documents fournis peuvent devenir accessibles au public, conformément à la Politique d'accès aux documents de Tribunaux décisionnels Ontario et aux dispositions de la *Loi de 2019 sur les documents décisionnels des tribunaux*. Toute question concernant les renseignements recueillis peut être adressée au Tribunal d'appel en matière de permis, à LATRegistrar@ontario.ca ou au 416 326-1356 ou au 1 888 444-0240 (sans frais).