



ᐅᑭᑦᑭᑦᑭᑦ ᐅᑭᑦᑭᑦᑭᑦ
Building Nunavut Together
Nunavut Iluqatigiingniq
Bâtir le Nunavut ensemble

Formulaire d'appel auprès de la Société des alcools et du cannabis du Nunavut

Date de présentation de l'appel :

Date de réception de l'avis par le surintendant :

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 :

Motif de l'appel :

Je fais appel d'une décision du surintendant en vertu des dispositions suivantes de la *Loi sur le cannabis* :

- 13(1) de la Loi – Appel du non-renouvellement d'une licence de vente au détail de cannabis
- 16(1) de la Loi – Appel de la suspension d'une licence de vente au détail de cannabis
- 16(1) de la Loi – Appel de l'annulation d'une licence de vente au détail de cannabis
- 16(1) de la Loi – Appel du refus de modifier une licence de vente au détail de cannabis

Je fais appel de cette décision pour les motifs suivants :

** Fournir une explication des répercussions de cette décision sur votre entreprise, ainsi que toute information que vous souhaitez présenter à l'appui de votre appel. Vous pouvez ajouter des pages au besoin.*

J'ai joint une copie de l'avis de décision qui m'a été remis par le surintendant.

****Il s'agit d'une exigence en vertu de l'article 8 du Règlement sur le cannabis.***



ᑭᑲᑎᑭᑦ ᑭᑲᑎᑭᑦ ᑭᑲᑎᑭᑦ ᑭᑲᑎᑭᑦ
Building *Nunavut* Together
Nunavu liuqatigiingniq
Bâtir le *Nunavut* ensemble

Formulaire d'appel auprès de la Société des alcools et du cannabis du Nunavut

Déclaration :

Je, _____, atteste qu'à ma connaissance l'information qui précède est véridique, exacte et complète. Je conviens que la falsification ou l'omission d'information peut entraîner un refus de ma demande d'appel.

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 la Société des alcools et du cannabis du Nunavut peut me demander de fournir de l'information additionnelle pour lui permettre d'évaluer la présente demande.

Signature : _____

Date : _____