



## Formulaire de demande de modification d'un magasin de cannabis

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 :

Je demande de modifier l'aspect suivant de mon magasin de cannabis :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> structure générale | <input type="checkbox"/> mécanismes de serrures ou de verrouillage |
| <input type="checkbox"/> murs               | <input type="checkbox"/> système de détection d'intrusion          |
| <input type="checkbox"/> plan d'ensemble    | <input type="checkbox"/> système de vidéosurveillance              |

*Remarque : Toute modification d'un aspect d'un magasin de cannabis existant coché ci-dessus DOIT être conforme aux exigences de sécurité énoncées à l'annexe C, Mesures de sécurité physiques, du Règlement sur le cannabis.*

**Motif de la modification demandée :**

Je demande de modifier les aspects susmentionnés de mon magasin de cannabis pour les motifs suivants :

**Modification proposée :**

Je demande de modifier les aspects susmentionnés de mon magasin de cannabis comme suit :

Les modifications proposées sont conformes aux exigences en matière de sécurité énoncées à l'annexe C du *Règlement sur le cannabis*.

**Les modifications ont été réalisées avant l'approbation (situation autorisée dans des circonstances exceptionnelles seulement) :**

La modification a été entreprise avant l'approbation parce que :

