



LOTÉRIE – ÉTAT DE COMPTE

DATE DE RÉCEPTION : JJ MM AA N° DE LICENCE :

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

À LIRE ATTENTIVEMENT AVANT DE REMPLIR LA FORMULE.

- a) Le produit de toutes les loteries est détenu séparément des autres fonds, et des registres distincts sont tenus. Tous les aspects financiers des loteries sont gérés conformément à la réglementation sur les loteries.
- b) Un état de compte complet, indiquant le total des recettes, des dépenses et des profits, ainsi que la façon dont les profits seront versés aux fins religieuses ou charitables indiquées dans la demande, et le moment de ce versement, est envoyé à l'adresse ci-dessous dans les trente (30) jours de la tenue d'une loterie.
- * Les billets invendus, reçus, talons, cartes, formules de jeu et documents financiers relatifs à la loterie seront conservés par le titulaire de la licence pendant au moins 24 mois à compter de la date de tenue de la loterie.
- * Lorsqu'il le juge nécessaire, le ministre peut exiger qu'une vérification soit effectuée par un vérificateur externe à l'égard de toute licence, aux frais du titulaire.

Nom de l'organisme

Adresse

Type de loterie

Fréquence

S'il s'agit d'une série, indiquez la fréquence : Quotidienne Hebdomadaire Mensuelle Ou série pour le mois de : Si autre,

Période de référence

Une seule loterie : Tenue le : JJ MM AA

ÉTAT DE COMPTE

DÉPENSES

Montant estimatif des recettes BRUTES 1.

Prix

Droit de licence

Transport

Publicité

Location de matériel

Impression/fournitures

Location du local/kiosque

Meneur de bingo

Autres (préciser)

TOTAL DES DÉPENSES 2. ➔ Total des dépenses 2. Montant des recettes NETTES (case 1 - case 2) 3.

UTILISATION DES PROFITS

(Organisme religieux ou caritatif)

 Donation, d'une somme de : \$ À : Conservé dans le compte de la loterie pour : Autre (préciser)

ATTESTATION

Nous attestons de la véracité et de l'exactitude de ce qui suit concernant la loterie ci-haut décrite.

Nous comprenons que le présent état de compte ne pourra être accepté que s'il est signé par deux administrateurs principaux de l'organisme.

Date:

 JJ MM AA

NOM DES ADMINISTRATEURS				
SIGNATURE				
TITRE				
NUMÉROS DE TÉLÉPHONE	Travail : 867 <input type="text"/>	Domicile : 867 <input type="text"/>	Travail : 867 <input type="text"/>	Domicile : 867 <input type="text"/>
ADRESSES ÉLECTRONIQUES	Professionnelle <input type="text"/>	Personnelle : <input type="text"/>	Professionnelle <input type="text"/>	Personnelle : <input type="text"/>

ENVOYER LA DEMANDE À :

Protection du consommateur

Ministère des Services communautaires et gouvernementaux

C. P. 440

BAKER LAKE (NUNAVUT)

nunavutlotteries@gov.nu.ca

Sans frais : 1 866 223-8139

XOC 0A0 Téléc. : 1-867-793-3321