

Application for Guard Dog Licence

Department of Justice and Public Safety
Gaming Control and Licensing Services
P. O. Box 6000 Fredericton, NB E3B 5H1

Demande de licence de chien de garde

Ministère de la Justice et de la Sécurité publique
Réglementation des jeux et services de délivrance de licences
C. P. 6000 Fredericton (N.-B.) E3B 5H1

Language Preference | Langue de correspondance

English | Anglais

Français | French

Section A – Business Information | Partie A – Renseignement de l’entreprise

Licence number | Numéro de licence

Legal Name | Raison sociale

Operating Name | Appellation commerciale

Mailing Address | Adresse Postale

Street Number
Numero de Voirie

Street Name | Nom de rue

Unit/Suite
Bureau/Pièce

City | Municipalité

Postal code | Code postal

Physical Location | Lieu d’entreprise

Street Number
Numero de Voirie

Street Name | Nom de rue

Unit/Suite
Bureau/Pièce

City | Municipalité

Postal code | Code postal

Primary Phone
Téléphone primaire

Business Phone
Téléphone d’entreprise

Business Fax
Télécopieur d’entreprise

Email address | Courriel

Part B – Dog Information | Partie B – Renseignement du chien**Registered Name of Dog | Nom officiel du chien****Call Name | Nom usuel du chien****Breed | Race****Date of Birth | Date de naissance****Colour | Couleur****Sex | Sexe** Male | Mâle Female | Femelle**Canadian Kennel Club Registered Number (If applicable)
Numéro d'enregistrement – Club Canin Canadien (Si applicable)****Municipal Tag Licence Number
Numero de la médaille municipale****Licensed Handlers | Noms de maitres****Particular Identifying Marks (Tattoo, markings, etc.) | Signes particuliers (Tatouage, marquages etc.)****Section C - Required Documents | Partie C - Documents Requis****The following supporting documents must be submitted with this application
Les pièces justificatives suivants doivent être fournis avec la présente demande** Photographs (2) | Photos (2) Health Certificate | Certificat médical Proof of Training | Preuve de dressage

Signature of agency representative | Signature de représentant de l'agence

Printed name | Nom en caractères d'imprimerie

Position or title | Poste ou titre

Dated this| Signée le _____ day of | jour de _____ 20 _____

Note: The above information is collected pursuant to the *Private Investigators and Security Services Act*. The principle purpose of the collection is to determine eligibility for the renewal. For questions about the collection of this information, please contact Department of Justice and Public Safety, Gaming Control and Licensing Services, P. O. Box 6000, Fredericton, NB E3B 5H1 (506) 453-7472.

Remarque : Les renseignements ci dessus sont recueillis conformément à la *Loi sur les détectives privés et les services de sécurité*. La collecte de renseignement vise principalement à déterminer l'admissibilité. Toute question concernant la collecte de ces renseignements doit être acheminée à la Réglementation des jeux et services de délivrance de licences du ministère de la Justice et de la Sécurité publique, C. P. 6000, Fredericton (N.-B.) E3B 5H1, 506-453 7472.