





## Formulaire de transfert de la licence de vente au détail de cannabis

Adresse postale du siège social :	
--------------------------------------	--

### Partie D : Renseignements personnels sur tous les partenaires commerciaux et les participants au capital-actions à qui la licence sera transférée :

Nom	Adresse	Date de naissance	Actions détenues

### Partie E : Information sur le magasin de cannabis

Nom de magasin de cannabis :	
Catégories/sous-catégories de licences : <i>(Encercler toutes les réponses qui s'appliquent)</i>	Magasin de cannabis clos/magasin de cannabis intégré/Magasin de ventes à distance
Collectivité où se situe le magasin de cannabis :	
Emplacement du magasin physique : <i>(Adresse municipale/ numéro de lot)</i>	

### Partie F : Liste de vérification des documents (cochez tous les documents qui ont été joints à la présente demande)

	Certificat de constitution en personne morale/statut du Bureau d'enregistrement.
	Copie de la vérification du casier judiciaire de tous les partenaires commerciaux et les participants au capital-actions indiqués à la partie D.
	Preuve de possession du magasin de cannabis.
	Copie de la licence commerciale.

