



ᐅᑦᑎᐱᐅᑦ ᐅᑦᑎᐱᐅᑦ ᐅᑦᑎᐱᐅᑦ  
Building Nunavut Together  
Nunavut Iluqatigiingniq  
Bâtir le Nunavut ensemble

## 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 :



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

- La modification était requise en raison d'une ordonnance contraignante rendue par un fonctionnaire public.
- La période de temps nécessaire pour demander et obtenir l'approbation aurait causé des dommages à la propriété qui auraient pu être raisonnablement évités en effectuant la modification des aspects du magasin de cannabis énoncés précédemment.

**Liste de vérification des documents :** *(Cochez tous les documents qui ont été joints pour appuyer la présente demande)*

<input type="checkbox"/>	Une copie des détails pertinents sur la modification proposée. (Détails des nouvelles installations, y compris les spécifications requises pour en assurer la conformité avec le Règlement sur le cannabis.)
<input type="checkbox"/>	Une copie de l'ordonnance contraignante <i>(le cas échéant)</i>
<input type="checkbox"/>	Une lettre détaillant les raisons pour lesquelles les modifications étaient requises avant l'approbation pour éviter les dommages matériels <i>(le cas échéant)</i>

### 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 mon inadmissibilité à la modification d'un aspect de mon magasin de cannabis.

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 le surintendant peut également me demander d'autres renseignements pour lui permettre d'évaluer la présente demande.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_