



## Demande de licence relative aux drogues contenant du cannabis en vertu du *Règlement sur le cannabis*

(Available in English)

Le présent formulaire doit être rempli et soumis avec toutes les pièces justificatives requises à la Direction générale des substances contrôlées et du cannabis (DGSCC); l'adresse de la Direction est indiquée dans la section 7 du présent formulaire. Veuillez noter qu'un formulaire de demande incomplet vous sera retourné.

Cette demande n'est valable que pour **un seul** site; si plusieurs sites sont prévus par le demandeur, des demandes distinctes doivent être soumises pour chaque site.

Bien que cette demande soit déposée en vertu du [Règlement sur le cannabis](#), le demandeur est responsable de se conformer à toute autre loi ou règlement pertinent dans la gestion de son installation.

### 1. Renseignements sur le demandeur

Cette licence est pour: un particulier **ou** une société, une coopérative, ou un partenariat

Langue de communication préférée\*  
anglais français

\* Informations obligatoires

#### 1.a. Titulaire de licence proposé (s'il s'agit d'un particulier)

Nom de famille du demandeur individuel*			
Le ou les prénoms du demandeur individuel*			
Titre (le cas échéant)			
Salutation préférée (M., Mme, D')		Date de naissance*	(AAAA/MM/JJ)
Adresse électronique*			

\* Informations obligatoires

**Veillez joindre le document suivant au formulaire de demande:**

Un exemplaire d'une pièce d'identité émise par le gouvernement doit être fourni.  
Document en pièce jointe:

#### 1.b. Titulaire de licence proposé (s'il s'agit d'une société, d'une coopérative ou d'un partenariat)

Pour faire une demande de licence relative aux drogues contenant du cannabis, veuillez préciser le nom de la société, de la coopérative ou du partenariat, ainsi que tout autre nom enregistré auprès de la province sous lequel le demandeur a l'intention de s'identifier.

Nom légal complet *	
Autre(s) dénomination(s) enregistrées <sup>1</sup>	
Numéro de constitution en société ou d'enregistrement*	
Numéro de licence de cannabis de l'ARC <sup>2</sup> (le cas échéant)	
Numéro de téléphone*	
Numéro de télécopieur	
Adresse électronique	
Adresse Internet	
Maison mère	

\*Informations obligatoires

<sup>1</sup> Tout autre nom enregistré auprès d'une province, sous lequel le demandeur a l'intention de s'identifier, pour mener les activités permises par la Licence relative aux drogues contenant du cannabis.

<sup>2</sup> Agence du revenu du Canada

### 1.c. Adresse de l'entreprise

Adresse ligne 1*			
Adresse ligne 2			
Ville*	Province*	Code postal*	
Pays*			

### Adresse postale de l'entreprise (si différente que ci-dessus)

Adresse ligne 1*			
Adresse ligne 2			
Ville*	Province*	Code postal*	
Pays*			

\* Informations obligatoires

## 2. Activités proposées relatives aux drogues contenant du cannabis

### 2.a. Activités demandées\*

	Activités autorisées	But et utilisation prévue
	Posséder du cannabis	
	Produire une drogue contenant du cannabis	
	Vendre une drogue contenant du cannabis	

\* Informations obligatoires

**2.b. Licence d'établissement de produits pharmaceutiques**

Avez-vous une Licence d'établissement de produits pharmaceutiques (LEPP) pour le site indiqué à la partie 3 de ce formulaire?\*

Oui Non

\* Informations obligatoires

**Si Oui :** Quelles sont les activités autorisées à être menées en vertu de votre LEPP au site énoncé dans la partie 3 de ce formulaire?

	Activité autorisée en vertu de la LEPP
	Fabriquer
	Emballer ou étiqueter
	Distribuer
	Importer
	Vendre en gros
	Tester

**Veillez joindre le(s) document(s) suivant(s) au formulaire de demande :**

Un exemplaire de toute LEPP pertinente  
Un ou des documents en pièce jointe:

**Note importante :** Il est possible qu'une LEPP soit requise pour être permis de mener les activités concernant des drogues contenant du cannabis que vous proposez; veuillez consulter Règlement sur les aliments et drogues, C.01A.001 Titre 1A Licence d'établissement.

**3. Détails du site**

**3.a. Informations sur le site\***

Adresse ligne 1*				
Adresse ligne 2				
Ville*		Province*		Code postal*

\* Informations obligatoires

**3.b. Renseignements sur le bâtiment (le cas échéant)**

Si le site proposé comprend plus d'un bâtiment dans lequel les activités proposées vont être menées, veuillez fournir des renseignements pour chaque bâtiment. Dans le cas de bâtiments multiples, joignez des feuilles supplémentaires au besoin.

Nombre de bâtiments inclus:

Cochez ici si des pages supplémentaires sont jointes:

Nom du bâtiment (le cas échéant)				
Adresse ligne 1				
Adresse ligne 2				
Ville		Province		Code postal

**Veillez joindre le document suivant au formulaire de demande :**

Liste des noms des bâtiments et de toutes les activités menées dans chaque bâtiment \*

Document en pièce jointe :

\* Informations obligatoires

**4. Personnel du site proposé****4. a. Responsable principal (RP)**

Nom de famille*		Le ou les prénoms	
Titre dans l'organisation			
Salutation préférée		Date de naissance*	(AAAA/MM/JJ)
Adresse électronique			

**4. b. Responsable qualifié (RQ)**

Veuillez indiquer si le responsable qualifié est la même personne que le responsable principal

Nom de famille*		Le ou les prénoms*	
Salutation préférée		Date de naissance*	(AAAA/MM/JJ)
Adresse électronique			

\* Informations obligatoires

**4. c. Responsable qualifié suppléant (le cas échéant)**

Nom de famille		Le ou les prénoms	
Salutation préférée		Date de naissance	(AAAA/MM/JJ)
Adresse électronique			

**Veuillez joindre le ou les documents suivants au formulaire de demande :**

- Documents à l'appui de la conformité du responsable qualifié aux critères énoncés au paragraphe 150(3) du *Règlement sur le cannabis*  
Un ou des documents en pièce jointe:
- Documents à l'appui de la conformité du responsable qualifié suppléant aux critères énoncés au paragraphe 150(3) du *Règlement sur le cannabis*  
Un ou des documents en pièce jointe:
- Renseignements selon lesquels les personnes susmentionnées démontrent qu'elles satisfont aux exigences de l'article 151 du *Règlement sur le cannabis*. Les documents acceptables comprennent une vérification du casier judiciaire, ou la preuve d'une habilitation de sécurité accordée par le ministre conformément au paragraphe 67(1) de la *Loi sur le cannabis* et à la partie 3 du *Règlement sur le cannabis*.  
Un ou des documents en pièce jointe:

Les personnes susmentionnées sont également tenues de soumettre la déclaration signée incluse ci-dessous :

**Déclaration**

Je certifie par la présente que je n'ai pas été reconnu coupable, au cours des dix (10) dernières années, d'une infraction prévue à l'article 151 du *Règlement sur le cannabis*.

**Responsable principal**

Nom de famille			
Le ou les prénoms			
Signature	Date	(AAAA/MM/JJ)	

**Responsable qualifié**

Nom de famille			
Le ou les prénoms			
Signature	Date	(AAAA/MM/JJ)	

**Responsable qualifié suppléant**

Nom de famille			
Le ou les prénoms			
Signature	Date	(AAAA/MM/JJ)	

**5. Sécurité physique proposée**

5.a. Veuillez sélectionner les mesures de sécurité que vous allez suivre:\*

	Mesures énoncées à la section 1 de la partie 4 du <i>Règlement sur le cannabis</i> (articles 62 à 73)			
	Mesures énoncées à l'alinéa 76(1)a) du <i>Règlement sur le cannabis</i>			
	Mesures énoncées à l'alinéa 76(1)b) du <i>Règlement sur le cannabis</i> .			
	Les mesures énoncées dans la <i>Directive sur les exigences en matière de sécurité physique pour les substances désignées et les drogues contenant du cannabis</i> , conformément au paragraphe 78(4) du <i>Règlement sur le cannabis</i> . Si cette option est choisie, veuillez fournir les renseignements suivants:			
	Niveau de sécurité demandé			
	Région géographique	Région I	Région II	Région III
	Valeur maximale de l'ensemble du cannabis et des substances réglementées à stocker à un moment donné			\$
	Environnements sécurisés prévus	Chambre forte (voûte)	Coffre-fort	Cage    Autre :
	Description des mesures de sécurité proposées			

\* Informations obligatoires

**Veuillez joindre le document suivant au formulaire de demande :**

Plan du site

Document en pièce jointe :

**6. Déclarations et attestations**

La déclaration et les attestations suivantes doivent être signées et datées par le responsable principal.

**Je déclare par la présente** que le responsable principal proposé, le responsable qualifié proposé et, s'il y a lieu, le responsable qualifié suppléant connaissent bien les dispositions de la *Loi sur le cannabis* et du *Règlement sur le cannabis* qui seront applicables à la présente licence.

**J'atteste par la présente** que tous les renseignements et documents présentés à l'appui de la présente demande sont, à ma connaissance, exacts et complets.

**J'atteste par la présente** que j'ai le pouvoir de lier le demandeur.

Nom de famille du responsable principal		Le ou les prénoms du responsable principal	
Autre titre (p. ex. président)			
Signature du responsable qualifié principal		Date :	(AAAA/MM/JJ)

## 7. Soumission

Veillez envoyer le formulaire de demande de licence relative aux drogues contenant du cannabis dûment rempli, et les documents d'accompagnement à Santé Canada à l'adresse électronique suivante:

[hc.sp-licensing-cannabis-licences-sp.sc@canada.ca](mailto:hc.sp-licensing-cannabis-licences-sp.sc@canada.ca).

Veillez noter que tous les renseignements et documents obligatoires demandés doivent être fournis pour éviter des retards dans le traitement de la demande; si votre application est incomplète ou insuffisante, Santé Canada pourrait refuser de considérer cette application en vertu du paragraphe 62(6) de la Loi sur le cannabis. Les questions concernant cette demande peuvent être acheminées à l'adresse électronique suivante:

[hc.sp-licensing-cannabis-licences-sp.sc@canada.ca](mailto:hc.sp-licensing-cannabis-licences-sp.sc@canada.ca).