



APPLICATION FOR PROCESS ELEVATOR LICENCE

**DEMANDE DE LICENCE D'EXPLOITER UN SILO
DE TRANSFORMATION**

NOTICE

This application is made in accordance with the *Canada Grain Act*. It must be completely filled out. The details given must be correct. If the Commission discovers, subsequent to the granting of the licence, that wrong information has been supplied upon and through this application, the Commission will revoke the licence immediately.

AVIS

Cette demande est faite conformément à la *Loi sur les grains du Canada*. Remplir toute la formule de demande en vérifiant l'exactitude des renseignements donnés. Si la Commission découvre, après délivrance de la licence, que des renseignements erronés ont été donnés dans la présente demande, elle annulera immédiatement la licence.

TO: Canadian Grain Commission
Corporate Services
600 - 303 Main Street
Winnipeg, Manitoba
R3C 3G8

À : Commission canadienne des grains
Services à l'organisme
303, rue Main, pièce 600
Winnipeg (Manitoba)
R3C 3G8

20 _____

To whom it may concern/À qui de droit:

We hereby apply for a licence to operate a process elevator under the provisions of the *Canada Grain Act* and amendments thereto./Par la présente, nous demandons une licence pour exploiter un silo de transformation aux termes de la *Loi sur les grains du Canada* et des modifications à ladite Loi.

| | | |
|---------------------|---------------------------|----------|
| SITUATED AT/SITUÉ À | RAILROAD LINE/VOIE FERRÉE | PROVINCE |
|---------------------|---------------------------|----------|

Name(s) of the Applicant as Registered or Incorporated/ Nom du demandeur tel qu'enregistré ou

| | |
|--------------------------------------|---|
| Head office address/Adresse du siège | NAMES OF OFFICERS/NOM DES REPRÉSENTANTS OFFICIELS |
| _____ | President/Président |
| _____ | Vice-President/Vice-président |
| _____ | Secretary/Secrétaire |
| _____ | Treasurer/Trésorier |
| Telephone No./N° de téléphone | Fax No./N° de télécopieur |
| _____ | General Manager/Directeur général |

| | |
|---|---|
| LOCATION OF ELEVATOR (Waterfront or | ADDRESS/ADRESSE |
| CAN GRAIN BE DISCHARGED INTO THIS BUILDING DIRECTLY FROM/ LE GRAIN PEUT-IL ÊTRE DÉCHARGÉ DANS LE SILO DIRECTEMENT À PARTIR DE (A) RAIL CARS / (B) TRUCKS / (C) VESSELS / WAGONS? CAMIONS? NAVIRES? | CAN GRAIN BE DISCHARGED OUT OF THIS BUILDING DIRECTLY INTO/ LE GRAIN PEUT-IL ÊTRE DÉCHARGÉ DU SILO DIRECTEMENT DANS DES (A) RAIL CARS / (B) TRUCKS / (C) VESSELS / WAGONS? CAMIONS? NAVIRES? |
| YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON | YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON |
| YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON | YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON |
| YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON | YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> OUI NON |

| | | |
|---|----------------------------------|-------------------|
| (a) Work House/ Tour de travail | YEAR BUILT/ANNÉE DE CONSTRUCTION | CAPACITY/CAPACITÉ |
| (b) Storage Bins/ Cellules d'entreposage | _____ | _____ |

TOTAL STORAGE CAPACITY/CAPACITÉ D'ENTREPOSAGE DU SILO.....TONNES

| | |
|---|-----------------------------------|
| HOW ARE ANNEXES ATTACHED TO ELEVATOR/ COMMENT LES ANNEXES SONT-ELLES RELIÉES AU SILO? CONVEYORS/TRANSPORTEURS FIXED SPOUTS/GOULOTTES YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> | NAME OF OWNER/NOM DU PROPRIÉTAIRE |
|---|-----------------------------------|

| | | |
|---|--|--|
| DRYERS/SÉCHOIRS YES/ <input type="checkbox"/> NO/ <input type="checkbox"/> | Own/Propriétaire Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/> DATE OF PURCHASE/ DATE D'ACHAT 20 _____ | Lease/Bail Yes/Oui <input type="checkbox"/> No/Non <input type="checkbox"/> Effective Date/ Date d'entrée en vigueur 20 _____ Expiry Date/ Date d'expiration 20 _____ |
|---|--|--|

| | | |
|---|--------------------------|-------------------------------|
| INTERNAL USE ONLY/USAGE INTERNE | SECURITY/GARANTIE | LICENCE |
| APPLICATION/DEMANDE No./N° Date received/Date de réception délivrance | Type Amount/Montant | No./N° Date Issued/ Date de |
| | | PR |

Date licence was mailed/Date d'envoi de la licence

AMOUNT OF BUSINESS HANDLED/VOLUME DES TRANSACTIONS

| Type of Grain/ Sorte de grain | Previous Year/Année précédente | | Coming Year/Année à venir | |
|----------------------------------|--------------------------------|---------|---------------------------|---------|
| | Tonnes | Dollars | Tonnes | Dollars |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTAL/TOTAUX | | | | |

MAXIMUM LIABILITIES AT ANY ONE TIME DURING PAST YEAR/
 DETTES PASSIVES MAXIMALES À TOUT MOMENT DURANT L'ANNÉE PRÉCÉDENTE \$

ESTIMATED MAXIMUM LIABILITIES AT ANY TIME DURING COMING YEAR/
 DETTES PASSIVES MAXIMALES (APPROX.) DURANT L'ANNÉE À VENIR \$

| | |
|---|--|
| BANK OR FINANCIAL INSTITUTION/BANQUE OU INST. FINANCIÈRE Name/Nom _____ Address/Adresse _____ City/Ville _____ Province _____ Postal Code/Code postal _____ Contact/Personne-ressource _____ Telephone No./N° de téléphone _____ | Financial Year End/Fin d'année financière _____ Maximum operating line of credit/ Marge de crédit opérationnel maximale |
|---|--|

Security for Loan Facilities/Garantie(s) pour emprunt(s)

If loans are assured by security other than that of the applicant, please specify./

CREDIT REFERENCES/RÉFÉRENCES DE SOLVABILITÉ

- | | |
|---|---|
| 1) Name/Nom _____ Address/Adresse _____ Location/Endroit _____ Postal Code/Code postal _____ Contact/Personne-ressource _____ | 3) Name/Nom _____ Address/Adresse _____ Location/Endroit _____ Postal Code/Code postal _____ Contact/Personne-ressource _____ |
| 2) Name/Nom _____ Address/Adresse _____ Location/Endroit _____ Postal Code/Code postal _____ Contact/Personne-ressource _____ | 4) Name/Nom _____ Address/Adresse _____ Location/Endroit _____ Postal Code/Code postal _____ Contact/Personne-ressource _____ |

STATUTORY DECLARATION/DÉCLARATION SOLENNELLE In the matter of this application for PROCESS ELEVATOR licence/ Relative à la présente demande pour une licence d'exploiter un SILO DE TRANSFORMATION

To Wit/À savoir:

I/Je of the/de
 of/de in the province of/de la province de

do solemnly declare that the answers given in this application for licence to operate a PROCESS ELEVATOR are correct to the best of my knowledge and belief/atteste solennellement que les informations fournies dans la présente demande pour une licence d'exploiter un SILO DE TRANSFORMATION sont exactes d'après ma conscience et mon intime conviction.

And I make this solemn declaration conscientiously believing it to be true, and knowing that it is of the same force and effect as if made under oath./Et je fais cette déclaration solennelle, la croyant consciencieusement vraie et sachant qu'elle a la même force et le même effet que si elle était faite sous serment.

Declared before me at the/Attesté devant moi

à
 of/de in the province Signature of Applicant/
 of/de la province de Signature du demandeur
 this/ce day of/jour de Official Title /
 A.D., 19

 Commissioner, Notary Public, Justice of the Peace, etc./
 Commissaire, notaire public, juge de paix, etc

My commission expires on/ Mon mandat se termine le

INTERNAL USE ONLY/USAGE INTERNE

Subsequent licence term/ Durée de la licence ultérieure

Date licence was mailed/ Date d'envoi de la licence

| | |
|--|--|
| | |
| | |