



Alcohol and Gaming  
Commission of Ontario  
Manufacturer & Special  
Licensing, Advertising and  
Promotions  
90 Sheppard Ave E, Suite 200  
Toronto ON M2N 0A4  
Tel/Téléphone : 416 326-8700  
1 800 522-2876 toll free in Ontario/sans frais en Ontario  
Website/site Web : www.agco.on.ca

Commission des alcools  
et des jeux de l'Ontario  
Délivrance des permis aux  
fabricants et des permis spéciaux,  
publicité et promotion  
90, avenue Sheppard Est, Bureau 200  
Toronto ON M2N 0A4  
Fax/Téloc : 416 326-5555

# Temporary Extension Application (Liquor Sales Licence) Demande d'agrandissement temporaire des locaux pourvus d'un permis d'alcool

Est. # / N° établ.	App. # / N° dem.
--------------------	------------------

## SECTION 1 — APPLICATION INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉTABLISSEMENT

1.1 Preferred Language / Langue de préférence <input checked="" type="checkbox"/> English / Anglais <input type="checkbox"/> French / Français		1.2 Liquor Licence Number / Numéro du permis <b>21286</b>	
1.3 Name of Establishment / Nom de l'établissement <b>OLD COUNTRY INN RESTAURANT</b>			
1.4 Establishment Address / Emplacement de l'établissement <b>198 MAIN STREET</b>		City, Town, Village / Ville ou village <b>UNIONVILLE, ON</b>	
Postal Code / Code postal <b>L3R 2G9</b>	1.5 Telephone Number / N° de téléphone <b>(905) 477-2715</b>	1.6 Fax No. / N° de télécopieur <b>(905) 477-0785</b>	

## SECTION 2 — CONTACT INFORMATION (for the purpose of processing the application) / RENSEIGNEMENTS SUR LA PERSONNE-RESSOURCE (aux fins du traitement de la demande)

2.1 Name of Contact / Nom de la personne-ressource <b>GEORGE ILYPOULOS</b>	2.2 Telephone No. of Contact / N° de téléphone de la personne-ressource <b>(905) 477-2715</b>	2.3 Fax No. of Contact / N° de télécopieur de la personne-ressource <b>(905) 477-0785</b>
2.4 What is the Contact Person's Relationship to the Licensed Establishment? / Quel lien la personne-ressource a-t-elle avec l'établissement pourvu d'un permis? <b>OWNER</b>		

## SECTION 3 — EVENT INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉVÉNEMENT

3.1 Name/Type of event: (i.e. Oktoberfest/Fundraiser - Cancer Society/A Taste of The Danforth Festival, etc.) / Nom de l'événement et genre (p. ex., Oktoberfest, collecte de fonds pour la Société pour la lutte contre le cancer, Festival Taste of the Danforth)  
**UNIONVILLE FESTIVAL**

CEASE SALE & SERVICE OF LIQUOR / ARRÊT DE VENTE ET SERVICE D'ALCOOL			CEASE SALE & SERVICE OF LIQUOR / ARRÊT DE VENTE ET SERVICE D'ALCOOL		
Sale and service of liquor / Vente et service d'alcool ↓			Sale and service of liquor / Vente et service d'alcool ↓		
List Dates / Date (e.g. Sunday, August 20, 2003) (p. ex., dimanche 20 août 2003)	Start time/Heure début (each day/ chaque jour)	END TIME / HEURE FIN (EACH DAY / CHAQUE JOUR)	List Dates / Date (e.g. Sunday, August 20, 2003) (p. ex., dimanche 20 août 2003)	Start time/Heure début (each day/ chaque jour)	END TIME / HEURE FIN (EACH DAY / CHAQUE JOUR)
1) <b>FRIDAY JUNE 04, 2010</b>	<b>11:30 AM</b>	<b>10:00 PM</b>	6)		
2) <b>SATURDAY JUNE 05, 2010</b>	<b>11:30 AM</b>	<b>10:00 PM</b>	7)		
3) <b>SUNDAY JUNE 06, 2010</b>	<b>11:30 AM</b>	<b>10:00 PM</b>	8)		
4)			9)		
5)			10)		

## SECTION 4 — EXTENSION INFORMATION / RENSEIGNEMENTS SUR L'AGRANDISSEMENT

4.1 Location of Proposed Licensed Extension / Emplacement de la zone proposée pour l'agrandissement :

Outdoors / Extérieure     Indoors / Intérieure

4.2 Location of Proposed Extension in relation to currently licensed area / Emplacement de la zone proposée pour l'agrandissement par rapport aux locaux pourvus d'un permis : *RESIDE PATIO AND INDOOR AREA*

4.3 Maximum Capacity of Extension (Length x Width based on 1.11 square metres per person) / Capacité maximale de la zone proposée pour l'agrandissement (longueur X largeur en fonction de 1,11 mètre carré par personne) : *160*

4.4 Will a bar be set up in the proposed extended area? / Y aura-t-il un bar dans la zone proposée pour l'agrandissement?

No / Non     Yes / Oui (If YES, please provide details on attached sketch. / (Dans l'affirmative, fournir des détails sur le croquis ci-joint.)

4.5 Will food be available in the proposed extended area? / Servira-t-on de la nourriture dans la zone proposée pour l'agrandissement?

No / Non     Yes / Oui (If YES, please provide details on attached sketch. / (Dans l'affirmative, fournir des détails sur le croquis ci-joint.)

4.6  Licensee **owns** the land of the proposed extended area / La ou le titulaire du permis **possède** le terrain de la zone proposée pour l'agrandissement

Licensee **rents/leases** the land of the proposed extended area / La ou le titulaire du permis **loue** le terrain de la zone proposée pour l'agrandissement

Municipality **owns** the land of the proposed extended area / La municipalité **possède** le terrain de la zone proposée pour l'agrandissement

## SECTION 5 — APPLICANT(S) SIGNATURE(S) / SIGNATURE DE L'AUTEUR OU AUTEUR OU DES AUTEURS DE LA DEMANDE

Please follow the instructions below. / Veuillez suivre les instructions ci-dessous:

If the applicant is a sole proprietor, **he/she** must sign below.

If the applicant is a corporation, a **person with authority to bind the corporation** must sign below.

If the applicant is a partnership, **ALL partners** must sign below.

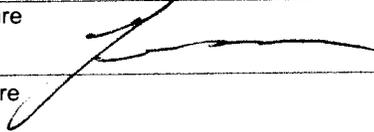
La demande doit être signée ci-dessous par **la ou le propriétaire** de l'entreprise lorsqu'il s'agit d'une entreprise personnelle.

La demande doit être signée ci-dessous par une **personne habilitée à engager l'entreprise** lorsqu'il s'agit d'une personne morale.

La demande doit être signée ci-dessous par **tous les associés** lorsqu'il s'agit d'une société en nom collectif.

By signing this form I/we solemnly declare that all information provided in this application is true and correct. / En signant cette formule, je déclare (nous déclarons) solennellement que les renseignements fournis sont fidèles et exacts.

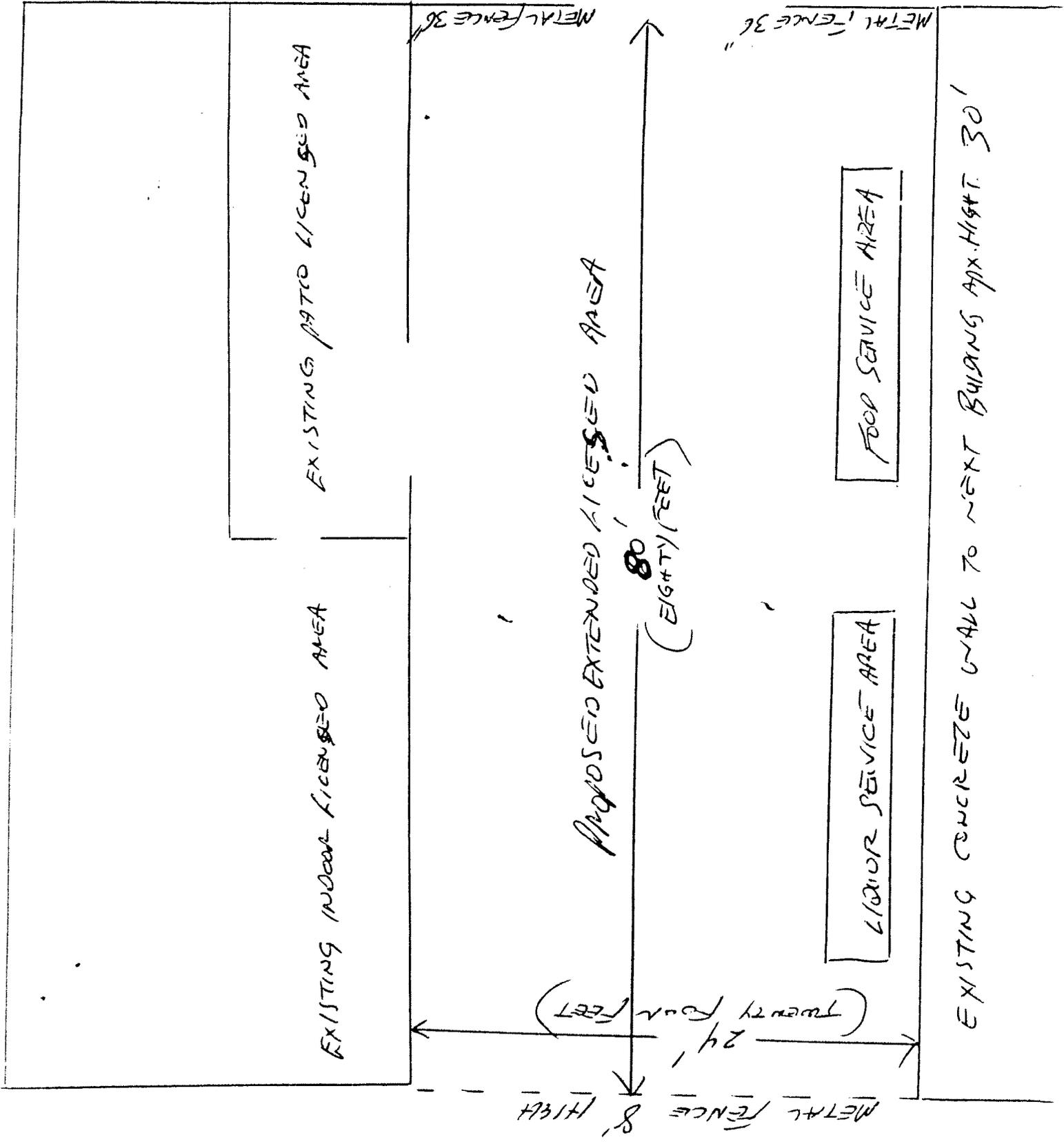
(Please print and sign name clearly) / (Veuillez écrire lisiblement.)

4.7 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	Date signed / Date		
4.8 Print name / Nom en lettres moulées	Signature	YY / AA	MM	DD / JJ
<i>GEORGE THOPoulos</i>		<i>210</i>	<i>03</i>	<i>24</i>

### Notification / Avis

The above information is collected pursuant to the Liquor Licence Act, R.S.O. 1990, chapter L.19. The principal purpose of the collection is to determine eligibility for the issuance of a temporary extension of a liquor licence. The information may also be disclosed pursuant to the Freedom of Information and Protection of Privacy Act, R.S.O. 1990, chapter F.31. For questions about the collection of this information, please contact the Manager, Manufacturers & Special Licensing, Advertising & Promotions, Alcohol and Gaming Commission of Ontario, 90 Sheppard Ave E, Suite 200, Toronto ON M2N 0A4, telephone: 416 326-8700, toll free in Ontario 1 800 522-2876. Email address: [licensing@agco.on.ca](mailto:licensing@agco.on.ca)

Les renseignements fournis dans la présente formule sont recueillis aux termes de la Loi sur les permis d'alcool, L.R.O. 1990, chap. L.19, dans le but premier de déterminer l'admissibilité à l'agrandissement temporaire des locaux pourvus d'un permis. Ces renseignements peuvent également être divulgués aux termes de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée, L.R.O. 1990, chap. F.31. Les questions relatives à la collecte de renseignements doivent être adressées à la ou au chef du service Délivrance des permis aux fabricants et des permis spéciaux, publicité et promotion, Commission des alcools et des jeux de l'Ontario, 90, avenue Sheppard Est, Bureau 200, Toronto ON M2N 0A4. Tél. : 416 326-8700 ou 1 800 522-2876 (interurbains sans frais en Ontario). Courriel : [licensing@agco.on.ca](mailto:licensing@agco.on.ca)



EXISTING PATIO LICENSED AREA

EXISTING INDOOR LICENSED AREA

PROPOSED EXTENDED LICENSED AREA

FOOD SERVICE AREA

LIQUOR SERVICE AREA

EXISTING CONCRETE WALL TO NEXT BUILDING APX. HIGHT. 30'

METAL FENCE 8' HIGHT

METAL FENCE 36"

METAL FENCE 36"

24' (TWENTY FOUR FEET)

80' (EIGHTY FEET)