

- Name of applicant  
*Nom du demandeur* \_\_\_\_\_  
Resident Address  
*Adresse personnelle* \_\_\_\_\_ Telephone Number  
*Numéro de téléphone* \_\_\_\_\_  
Business Name  
*Nom commercial* \_\_\_\_\_  
Business Address  
*Adresse commerciale* \_\_\_\_\_ Telephone Number  
*Numéro de téléphone* \_\_\_\_\_
- Provide proof (certified copies) that applicant has attended a recognized school of mortuary science in any province for at least two full terms, passing with an average of 60%, or is eligible to practice as an embalmer and funeral director in any province in Canada. If applicable, provide a letter of goodstanding and a certified copy of the licence from the jurisdiction you are currently licenced in.  
*Fournissez une preuve (copie certifiée conforme) que vous avez réussi avec une moyenne d'au moins 60 % au moins deux sessions dans une école de thanatologie reconnue au Canada et que vous êtes autorisé à exercer les professions d'embaumeur et d'entrepreneur de pompes funèbres dans une province ou un territoire canadien. Le cas échéant, veuillez annexer une copie certifiée conforme de la licence délivrée par l'administration de la région où vous exercez actuellement, de même qu'une lettre attestant que vous êtes en règle dans cette région.*
- If offering prearranged or prepaid funerals, you must provide proof of bonding, \$100,000.00  
*Si vous offrez des arrangements préalables de services de pompes funèbres, vous devez présenter une preuve établissant que vous avez une caution d'au moins 100 000 \$.*
- State chartered bank that trust account is located in, must be in Yukon:  
*Nom de la banque à charte établie au Yukon auprès de laquelle sont conservées les sommes versées dans un compte en fiducie :* \_\_\_\_\_
- Provide a copy of a document that legally entitles you to reside in Canada.  
*Fournissez une copie des documents vous autorisant à résider au Canada en toute légalité.*

**Please return your documents and fees to: *Veillez faire parvenir la demande et les droits requis à l'adresse suivante :***

Consumer Services, C-5  
P.O. Box 2703,  
Whitehorse, YT Y1A 2C6

*Services aux consommateurs, C-5  
C.P. 2703  
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6*

OR

*OU*

Consumer Services  
2130 Second Avenue  
Whitehorse, YT Y1A 5H6

*Services aux consommateurs, C-5  
2130, 2<sup>e</sup> Avenue  
Whitehorse (Yukon) Y1A 5H6*

Please make your cheque payable to Government of Yukon, or,  
*Veillez libeller votre chèque à l'ordre du « Gouvernement du Yukon » ou fournir les renseignements demandés ci-dessous :*

Visa	Expiry	Signature
Visa _____	Expiration _____	Signature _____
	mm/yy mm/aa	
Mastercard	Expiry	Signature
Mastercard _____	Expiration _____	Signature _____
	mm/yy mm/aa	

Please contact Consumer Services at 867-667-5111 or fax 867-667-3609 or e-mail consumer@gov.yk.ca for inquiries.

*Si vous avez des questions, communiquez avec les Services aux consommateurs par téléphone au 867-667-5111, par télécopieur au 867-667-3609 ou par courriel à consumer@gov.yk.ca.*

**AGREEMENT OF APPLICANT • DÉCLARATION DU DEMANDEUR**

The undersigned hereby certify that the foregoing statements are true and correct to the best of my knowledge.

I hereby undertake to notify the Government of Yukon in writing of any change.

***Je soussigné certifie par les présentes que les renseignements fournis ci-dessus sont à ma connaissance véridiques et exacts. Il est entendu que si des changements doivent être apportés, j'aviserai le gouvernement du Yukon par écrit sans tarder.***

\_\_\_\_\_  
Signature of Applicant • *Signature du demandeur*

Dated at \_\_\_\_\_, this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_  
*Fait à \_\_\_\_\_, ce \_\_\_\_\_ jour de/d' \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_*

**FEES ENCLOSED • DROITS REQUIS**

Registration (\$100) • *Inscription au registre 100 \$*

Annual fee (\$50) • *Licence annuelle 50 \$*

Personal information contained on this form is collected under the *Funeral Director's Act* and will be used for the purpose of administering the Act. For further information, contact the Manager of Consumer Services at (867) 667-5111, toll free within Yukon 1-800-661-0408, ext. 5111.

*Les renseignements personnels demandés dans les présentes sont recueillis en vertu de la Loi sur les entrepreneurs de pompes funèbres et serviront exclusivement à l'administration de la Loi. On peut obtenir de plus amples renseignements à ce sujet en communiquant avec le responsable des Services aux consommateurs au 867-667-5111 ou, sans frais au Yukon, au 1-800-661-0408, poste 5111.*