

**DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D'UNE LICENCE**  
**D'ENTREPRENEUR DE POMPES FUNÈBRES**  
LOI SUR LES ENTREPRENEURS DE POMPES FUNÈBRES

1. Name of applicant  
*Nom du demandeur* \_\_\_\_\_ License Number:  
*Numéro de licence :* \_\_\_\_\_
2. Business Name  
*Nom commercial* \_\_\_\_\_
3. Business Address  
*Adresse commerciale* \_\_\_\_\_  
City • Ville \_\_\_\_\_
4. Telephone Number  
*Numéro de téléphone* \_\_\_\_\_ Province/Territory • *Province/territoire* \_\_\_\_\_ Postal code • *Code postal* \_\_\_\_\_
5. Additional training acquired during the past licensing year:  
*Formation additionnelle suivie durant la dernière année visée par la licence:*
- Course  
*Titre du cours* \_\_\_\_\_ Dates of training  
*Période visée* \_\_\_\_\_

**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.*

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

Signature of Applicant • *Signature du demandeur*

Renewal Fee:

*Droits de renouvellement :*

Resident: \$50.00  
*Résident: 50 \$*

Non-Resident: \$50.  
*Non-résident: 50 \$*

Please make your cheque payable to Government of Yukon,  
or complete payment information form YG5924 at: <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>  
*Veillez libeller votre chèque au nom du gouvernement du Yukon ou fournir les informations demandées ci-dessus remplissez le formulaire d'informations de paiement YG5924 à: <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>*

**Important Note:** Professional Licensing and Regulatory Affairs will **NOT** accept payment by email or fax.

**Note importante :** *Accréditation professionnelle et affaires réglementaires* **N'ACCEPTERA PAS** de paiement par courriel ou télécopieur.

Your completed application and fees are due and payable on or before **March 31**. Please forward your application and fees to:  
*Les demandes accompagnées des droits doivent parvenir au plus tard le 31 mars pur que la licence soit renouvelée aux*

Mail: Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5  
Box 2703  
Whitehorse, Yukon Y1A 2C6  
or Courier or Dropoff:  
Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5  
307 Black Street  
Whitehorse, Yukon Y1A 2N1

*Courrier :*  
*Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5*  
*C.P. 2703 Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6*  
*ou*  
*Courrier ou déposer :*  
*Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5*  
*307, rue Black, Whitehorse (Yukon) Y1A 2N1*

Please contact Professional Licensing and Regulatory Affairs at 867-667-5111 or fax 867-667-3609 or e-mail [PLRA@gov.yk.ca](mailto:PLRA@gov.yk.ca) for inquiries.  
*Si vous avez des questions, communiquez avec Accréditation professionnelle et affaires réglementaires par téléphone au (867) 667-5111, par télécopieur au (867) 667-3609 ou par courriel à [PLRA@gov.yk.ca](mailto:PLRA@gov.yk.ca).*