



Liquor Corporation
Société des alcools du Yukon

9031 Quartz Rd • 9031 Quartz Road
Whitehorse, Yukon Y1A 4P9 • Whitehorse (Yukon) Canada Y1A 4P9
Telephone: (867) 667- 5245 • Téléphone : 867-667-5245
Toll-free 1-800-661-0408, extension 5245 • Sans frais 1-800-661-0408, poste 5245
Fax: (867) 393-6306 • Télécopieur : 867-393-6306
Email: Yukon.liquor@gov.yk.ca • Courriel : Yukon.liquor@gov.yk.ca
www.ylc.yk.ca

LISTING APPLICATION
DEMANDE D'INSCRIPTION DE PRODUIT

Date: _____
Date : _____

Product Name: _____
Nom du produit : _____

UPC: _____ SCC: _____
CUP : _____ SCC : _____

Name & Address of Supplier: _____
Nom et adresse du fournisseur : _____

Name & Address of Agent: _____
Nom et adresse du représentant : _____

FAX NO: _____ FAX NO: _____
Télécopieur : _____ Télécopieur : _____

Email: _____ Email: _____
Courriel : _____ Courriel : _____

Country of Origin: _____
Pays d'origine : _____

Product Description and Colour Characteristics: _____
Description du produit et couleur : _____

Listings in other Canadian Provinces:
Inscriptions dans d'autres provinces ou territoires canadiens :

Province	Annual Sales(Cs)	Province	Annual Sales(Cs)
Province	Ventes annuelles (caisses)	Province	Ventes annuelles (caisses)

Date Sample Submitted: _____
Échantillon soumis le : _____

(All shipping, handling and in-bond service charges are to be prepaid to Whitehorse, Yukon, Canada)
(Tous les frais de port, de manutention et de douane pour Whitehorse, Yukon, Canada doivent être acquittés à l'avance.)

Alcohol % by Volume: _____ Details of Age: _____
% d'alcool par volume : _____ Millésime ou âge : _____

Aging Potential: _____ Shelf Life: _____
Potentiel de vieillissement : _____ Durée de conservation : _____

Content per bottle(L): _____ Size Case: _____
Format de la bouteille (L) : _____ Dimensions de la caisse : _____

Domestic Product Pricing*
Prix du produit canadien*

Price per Case: _____ Weight per Case: _____
Prix la caisse : _____ Poids de la caisse : _____

Bottles per Case: _____ Terms: _____
N^{bre} d'unités par caisse : _____ Modalités : _____

Delivery Time from Receipt of Order: _____
Délai de livraison : _____

Labels must conform to the Canadian Consumers Packaging and Labeling Act Requirements.
Les étiquettes doivent être conformes aux exigences de la Loi sur l'emballage et l'étiquetage des produits de consommation du Canada.

Applications for new listings are reviewed quarterly.
Les demandes d'inscription de nouveaux produits sont examinées tous les trois mois.

Signature: _____ Title: _____
Signature : _____ Fonction : _____

THIS FORM TO BE COMPLETED BY THE SUPPLIER OR DESIGNATED AGENT
LE PRÉSENT FORMULAIRE DOIT ÊTRE REMPLI PAR LE FOURNISSEUR OU UN REPRÉSENTANT AUTORISÉ

* YLC will obtain pricing from the BCLDB for imported products
* La SAY s'informerá du prix des produits importés auprès de la BCLDB.