

Veillez **envoyer** le formulaire rempli en caractères d'impression et le paiement requis à l'adresse suivante :

Bureau de la sécurité privée
6363 route Transcanadienne Ouest, bureau 206
Saint-Laurent (Québec) H4T 1Z9

Ne pas envoyer le formulaire par télécopieur ni par courriel. Il serait alors considéré irrecevable et ne serait pas traité.

AVIS - Une agence qui souhaite changer son représentant auprès du Bureau doit s'assurer de fournir :

- ✓ le présent **formulaire** dûment rempli, daté et signé **par le nouveau représentant** (qui doit être âgé d'au moins 18 ans);
- ✓ l'**Annexe 1** dûment remplie, datée et signée par l'**entrepreneur individuel propriétaire de l'agence**, ou un **administrateur**, ou un **associé** de l'agence; et
- ✓ le **paiement** des droits (voir section J).

SECTION A : IDENTIFICATION DE L'AGENCE

Nom de l'entité juridique

N° d'entreprise du Québec (NEQ)

N° de dossier ou N° de permis de l'agence du BSP

SECTION B : IDENTIFICATION DU NOUVEAU REPRÉSENTANT

Nom de famille

Prénom

Utilisez-vous un autre nom et/ou prénom? Non Oui, spécifiez :

Autre nom de famille

Autre prénom

Sexe

M F

Date de naissance (AAAAMMJJ)

Permis de conduire SAAQ

Je n'en possède pas.

Nom de famille de votre mère à la naissance

Êtes-vous titulaire d'un permis d'agent valide? Non Oui*, spécifiez le n° de permis : _____

Cette demande est-elle accompagnée d'une demande de permis d'agent? Non Oui*

* À titre de représentant, votre nom et prénom, et l'adresse de votre lieu de travail apparaîtront au Registre des titulaires de permis pour l'agence, et ce, malgré toute exemption de publication au Registre accordée en vertu de l'article 81 LSP à titre de titulaire de permis d'agent d'investigation ou de convoyage de biens de valeur, le cas échéant. Si vous bénéficiez d'une telle exemption de publication, ou que vous en avez fait la demande, et que vous ne souhaitez pas apparaître au Registre de l'agence, vous ne pouvez pas être représentant.

SECTION C : ADRESSE DOMICILIAIRE DU NOUVEAU REPRÉSENTANT

N° civique

Rue

App.

Ville

Province

Code postal

Téléphone domiciliaire

Cellulaire ou autre téléphone

Adresse courriel

Depuis quand habitez-vous à cette adresse?

Date : AAAA / MM / JJ

De
(AAAA/MM)

À
(AAAA/MM)

Si depuis moins de cinq (5) ans, indiquez toutes les adresses des cinq (5) dernières années
(N° civique, nom de rue, app., ville, code postal, province)

SECTION D : DÉCLARATION DU NOUVEAU REPRÉSENTANT QUANT AUX ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES OU DISCIPLINAIRES

À moins d'en avoir obtenu le pardon, avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle ou pénale, ou d'une infraction disciplinaire en vertu de la *Loi sur la sécurité privée*?

Non Oui, spécifiez : _____

Faites-vous présentement l'objet de poursuites de nature criminelle ou pénale, ou de procédures de nature disciplinaire en vertu de la *Loi sur la sécurité privée*?

Non Oui, spécifiez : _____

SECTION E : LIEU DE TRAVAIL DU NOUVEAU REPRÉSENTANT (Une case postale n'est pas acceptée.)

Veillez noter que les renseignements suivis d'une étoile apparaîtront au Registre des titulaires de permis.

N° Civique*	Rue*	Bureau*
Ville*	Province*	Code postal*
Téléphone (Jour)	Poste	Télécopieur

SECTION F : PRÉFÉRENCES DE COMMUNICATION

Le représentant est la seule personne autorisée à recevoir des communications du Bureau concernant l'agence. Ainsi, toute communication du Bureau à l'attention de l'agence sera transmise au représentant.

Veillez nous indiquer les préférences de communications suivantes (l'adresse de correspondance doit être au Canada) :

Langue de correspondance : Français OU Anglais

Adresse courriel professionnelle (Si vous inscrivez une adresse courriel professionnelle, au besoin, nous communiquerons avec vous à cette adresse pour les communications non-officielles dans le traitement du dossier de votre agence.)

Adresse de correspondance : Lieu de travail du représentant (si au Canada) (section E) Autre (au Canada), spécifiez ci-dessous :

N° Civique	Rue	Bureau
Ville	Province	Code postal

SECTION G : DEMANDE DE CONSENTEMENT – LOI CANADIENNE ANTI-POURRIEL

Conformément à la Loi canadienne anti-pourriel, nous devons obtenir votre consentement afin de vous faire parvenir certaines communications électroniques à caractère commercial. Ainsi, afin d'être ajouté à notre liste d'envoi, accordez-nous votre consentement en cochant la case ci-dessous :

Je consens à recevoir des communications électroniques à caractère commercial de la part du Bureau de la sécurité privée, en tant que représentant.*

Veillez noter que si vous ne consentez pas à la réception de messages à caractère commercial, le Bureau de la sécurité privée pourra tout de même continuer à vous transmettre toute communication informative, notamment liée à la protection du public ou concernant vos obligations en tant que représentant ou celles de votre agence à titre de titulaire de permis.

*Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en écrivant à communications@bspquebec.ca.

SECTION H : ACCÈS À L'INFORMATION ET PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels sont recueillis à des fins d'application de la *Loi sur la sécurité privée* et ne serviront qu'à cette seule fin. Ces renseignements seront accessibles aux seuls employés pour qui ils sont nécessaires dans l'exercice de leurs fonctions. Ces renseignements peuvent être transmis à des tiers dans les limites reconnues par la *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* ou avec le consentement des personnes visées par eux.

SECTION I : DÉCLARATION DU NOUVEAU REPRÉSENTANT

AVERTISSEMENT – Toute déclaration fausse ou trompeuse concernant le présent formulaire ou relative à tout document à l'appui de la présente demande, y compris la dissimulation de tout fait important, pourrait mener à un refus de délivrance ou de renouvellement, ou à la suspension ou la révocation d'un permis d'agence.

Je déclare avoir lu et compris l'**AVERTISSEMENT** énoncé ci-haut.

Je déclare être dûment mandaté à l'Annexe 1 à titre de nouveau représentant pour l'entreprise identifiée à la section A.

Je déclare que je me consacre à temps plein aux activités de cette entreprise et je comprends que je serai la seule personne autorisée à communiquer avec le Bureau relativement au dossier de l'agence.

Je déclare avoir pris connaissance des responsabilités et obligations qui m'incombent à titre de représentant, et également celles qui incombent à l'agence à titre de titulaire de permis d'agence, en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* et ses règlements. Notamment, je m'engage à lire le *Guide du représentant**.

De plus, je m'engage à informer le Bureau de la sécurité privée de tout changement me concernant, à titre de représentant, et de tout changement concernant l'agence, incluant tout changement d'adresse, et tout changement d'administrateur, d'actionnaire ou d'associé, et ce, sans délai.

De plus, je m'engage à démontrer au Bureau de la sécurité privée le maintien en vigueur de l'assurance responsabilité civile et du cautionnement de l'agence en fournissant les preuves de renouvellement annuels nécessaires, le cas échéant.

J'autorise le Bureau de la sécurité privée à transmettre à la Sûreté du Québec les renseignements nécessaires afin qu'elle vérifie que les conditions prévues à l'article 7 de la *Loi sur la sécurité privée* sont satisfaites et maintenues.

Je déclare que tous les renseignements fournis dans la présente demande, sont exacts et complets et que tout changement ayant pour effet de modifier ces renseignements sera communiqué **sans délai** au Bureau.

En foi de quoi je signe : _____

Signature du nouveau représentant

Date A A A A M M J J
 | | | | | | | |
 | | | | | | | |

* En vertu de l'article 7 *alinéa* 2 de la *Loi sur la sécurité privée*, le représentant doit prendre connaissance de ses obligations et de celles de l'agence, en lisant le guide du représentant, en ligne au www.bspquebec.ca, sous la rubrique *Obtention de permis, Agences*, et en cliquant sur le lien *Télécharger le guide du représentant*.

SECTION J : FEUILLE DE PAIEMENT

INFORMATION SUR L'AGENCE




N° d'entreprise du Québec (NEQ)	N° de dossier ou N° de permis d'agence du BSP
---------------------------------	---

DROITS PAYABLES

	À compter du 1^{er} janv. 2018
Frais pour la vérification de sécurité du nouveau représentant (non remboursable) :	115,00 \$

MODALITÉS DE PAIEMENT

Sélectionnez le mode de paiement souhaité pour effectuer cette transaction :

- En espèces (en personne seulement, aucun argent comptant n'est accepté par la poste)
- Carte de débit (en personne seulement, aucun virement Interac n'est accepté)
- Chèque fait à l'ordre du Bureau de la sécurité privée (sans provision : frais de 35,00 \$) (aucun chèque postdaté n'est accepté)
- Mandat bancaire ou mandat-poste à l'ordre du Bureau de la sécurité privée
- Carte de crédit :
 -  MasterCard N° de la carte Exp (MM/AA)
 -  Visa
 -  American Express

Nom de famille du titulaire de la carte	Prénom du titulaire de la carte
---	---------------------------------

AUTORISATION – J'autorise le Bureau de la sécurité privée à débiter ma carte de crédit du montant requis afin de traiter cette demande.

A A A A M M J J

_____ Date _____

Signature du titulaire de la carte

Téléphone _____

DÉSIGNATION DU REPRÉSENTANT

Avis – La désignation du représentant de l’agence doit être approuvée par l’entrepreneur individuel propriétaire de l’agence, ou un administrateur (dans une compagnie) ou un associé (dans une société) de cette agence, **autre que le représentant lui-même**. Le représentant n’a toutefois pas l’obligation d’être un dirigeant de l’agence.

Veuillez remplir cette section même si vous êtes le propriétaire unique ou l’administrateur unique de votre entreprise et que vous agissez dorénavant également à titre de représentant. Dans ce cas, exceptionnellement, le nouveau représentant pourra être désigné par lui-même.

SECTION I : IDENTIFICATION DE L’AGENCE

Nom de l’entité juridique	
N° d’entreprise du Québec (NEQ)	N° de dossier ou N° de permis de l’agence du BSP

SECTION II : IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE

Nom du signataire	Prénom du signataire
Rôle au sein de l’agence: <input type="checkbox"/> Entrepreneur individuel <input type="checkbox"/> Administrateur <input type="checkbox"/> Associé	

SECTION III : DÉSIGNATION DU NOUVEAU REPRÉSENTANT

Nom du nouveau représentant	Prénom du nouveau représentant
Cette désignation est effective à compter du _____ (date) et prévaut sur toute nomination antérieure.	

SECTION IV : DÉCLARATION DU SIGNATAIRE

Je déclare que les renseignements inscrits à la présente Annexe 1 sont exacts et complets.

J’approuve et confirme la désignation de la personne identifiée à la section III à titre de nouveau représentant de l’entreprise identifiée à la section I (l’« Agence ») auprès du Bureau de la sécurité privée pour l’application de la *Loi sur la sécurité privée* et ses règlements et je déclare être un signataire dûment autorisé à agir au nom de l’Agence à cette fin.

Je comprends qu’à compter de la prise d’effet de ce changement, toute communication à l’attention de l’Agence sera transmise à la personne désignée à titre de nouveau représentant, dans la langue et à l’adresse spécifiée à la section F du formulaire de changement de représentant.

En foi de quoi je signe :

Signature de la personne identifiée à la section II

Date A A A A M M J J

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--