

CHANGEMENT D'ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL OU DE L'ÉTABLISSEMENT D'AFFAIRES PRINCIPAL AU QUÉBEC (AGENCE)

Veuillez envoyer le formulaire rempli en caractères d'impression et le paiement requis **par la poste ou en personne**
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.

Ce formulaire ne vise que les changements relatifs à l'adresse du siège social de l'agence ou de son établissement principal au Québec. Pour tout ajout ou modification d'autre(s) établissement(s) d'affaires de l'agence au Québec, complétez le formulaire « Ajout ou modification d'établissement d'affaires » en ligne au www.bspquebec.ca.

SECTION A : IDENTIFICATION DE L'AGENCE

Nom de l'entité juridique

N° d'entreprise du Québec (NEQ)

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

Nom de famille du représentant

Prénom du représentant

Date de naissance (AAAAMMJJ)

SECTION B : CHANGEMENT D'ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL (Une case postale n'est pas acceptée.)

Inscrivez ici la nouvelle adresse du domicile légal de l'entreprise : son siège social.

- ✓ Si le siège est au Québec, il sera considéré comme le nouvel établissement principal de votre agence au Québec.
- ✓ Si le siège est hors du Québec, vous devez obligatoirement maintenir un établissement d'affaires au Québec. Si ce n'est déjà le cas, complétez la section C suivante.

Ce changement devient effectif à compter du : _____ (Date AAAA/MM/JJ)

N° civique	Rue	Bureau/App.	Code postal
Ville		Province	Pays
Téléphone		Autre téléphone	Télécopieur

SECTION C : CHANGEMENT D'ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT PRINCIPAL AU QUÉBEC (Une case postale n'est pas acceptée.)

Complétez cette section uniquement si :

- ✓ votre siège social est situé à l'extérieur du Québec et que votre établissement principal au Québec change d'adresse;
ou
- ✓ vous avez déplacé votre siège social à l'extérieur du Québec en complétant la section B. Il vous faut alors identifier l'établissement principal de votre agence au Québec.

Ce changement devient effectif à compter du : _____ (Date AAAA/MM/JJ)

N° civique	Rue	Bureau/App.	Code postal
Ville		Province	Pays
Téléphone		Autre téléphone	Télécopieur

SECTION D : 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 ces renseignements.

SECTION E : DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT

Je déclare que tous les renseignements fournis au présent formulaire sont exacts et complets et que tout changement ayant pour effet de modifier ces renseignements sera communiqué **sans délai** au Bureau de la sécurité privée.

En foi de quoi je signe :

Signature du représentant

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

SECTION F : 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

Nous devons réimprimer vos permis pour y indiquer la nouvelle adresse de votre siège social au Québec ou de votre établissement principal, le cas échéant.

Cochez la case correspondant à chaque catégorie dont l'agence est titulaire de permis, et inscrivez le nombre d'établissements d'affaire au Québec (incluant le siège s'il est situé au Québec) pour chacune de ces catégories. Multipliez par le prix unitaire d'impression de permis et reportez le résultat sur la ligne de droite. Finalement, additionnez les totaux par catégorie et inscrivez le total à payer à l'endroit indiqué.

Attention : Si votre demande ne vise que le changement d'adresse du siège social d'une adresse hors Québec vers une nouvelle adresse également hors Québec, aucun frais n'est requis.

Catégorie(s) de permis de l'agence	Prix unitaire*	x	Nb. d'établissements au Québec	=	Total par catégorie
<input type="checkbox"/> Gardiennage	28,74 \$	x		=	\$
<input type="checkbox"/> Investigation	28,74 \$	x		=	\$
<input type="checkbox"/> Serrurerie	28,74 \$	x		=	\$
<input type="checkbox"/> Systèmes électroniques de sécurité	28,74 \$	x		=	\$
<input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur	28,74 \$	x		=	\$
<input type="checkbox"/> Service conseil en sécurité	28,74 \$	x		=	\$




* Prix unitaire : 25,00 \$ + 1,25 \$ TPS + 2,49 \$ TVQ = 28,74 \$
 Numéro TPS : 817788656 Numéro TVQ : 1216343481

Total à payer : _____ \$

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 \$) (aucun chèque postdaté n'est accepté)
- Mandat bancaire ou mandat-poste à l'ordre du Bureau de la sécurité privée**
- Carte de crédit :**

<input type="checkbox"/>		MasterCard	N° de la carte	Exp (MM/AA)
<input type="checkbox"/>		Visa		
<input type="checkbox"/>		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
Signature du titulaire de la carte	Date			
Téléphone				