

## AJOUT OU RETRAIT DE RAISON(S) SOCIALE(S)

Photocopiez et ajoutez des copies de cette page au besoin.

Veillez **envoyer** le formulaire rempli en caractères d'impression à :

- **Poste ou en personne** : Bureau de la sécurité privée, 1611 boul. Crémazie Est, bureau 500, Montréal (Québec) H2M 2P2
- **Courriel** : [dossier@bspquebec.ca](mailto:dossier@bspquebec.ca)
- **Télécopieur** : 514-748-0002

**ATTENTION : À des fins de sécurité de l'information, aucun bordereau de paiement par carte de crédit ne peut être reçu par courriel ou télécopieur.** Un formulaire reçu par courriel ou télécopieur contenant un numéro de carte de crédit sera considéré irrecevable et ne serait pas traité.

### 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 : AJOUT / RETRAIT DE RAISONS SOCIALES

✓ Je désire ajouter la ou les raisons sociales suivantes :

✓ Je désire retirer la ou les raisons sociales suivantes :

### SECTION C : RÉIMPRESSION DE PERMIS

Souhaitez-vous faire réimprimer les permis de l'agence pour que ce changement de raison(s) sociale(s) y apparaisse?

NON

OUI : Si oui, remplissez la feuille de paiement à la Section F.

### 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 de la personne visée 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 :

Date (AAAA/MM/JJ) :

\_\_\_\_\_  
Signature du représentant

**SECTION F : FEUILLE DE PAIEMENT – Uniquement pour réimpression**

**INFORMATION SUR L'AGENCE**

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

**DROITS PAYABLES**

Seulement si vous souhaitez que le Bureau réimprime les permis de l'agence afin de refléter la modification de raisons sociales, cochez la case correspondant à chaque catégorie dont l'agence est titulaire de permis, et inscrivez le nombre d'établissements d'affaires (incluant le siège) 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.




Catégorie(s) de permis de l'agence	Nombre d'établissements				Total par catégorie
	<i>Prix unitaire : 25,00 \$ + 1,25 \$ TPS + 2,49 \$ TVQ = 28,74 \$</i>				
<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	_____	=	_____ \$
				<b>Total à payer :</b>	<b>_____ \$</b>

Numéro TPS : 817788656      Numéro TVQ : 1216343481

**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** (Uniquement par la poste, au téléphone ou en personne. À des fins de sécurité de l'information, un formulaire reçu par courriel ou télécopieur contenant un numéro de carte de crédit ne serait pas traité.):

<input type="checkbox"/>	 <b>MasterCard</b>	<b>N° de la carte</b>	<b>Exp (MM/AA)</b>
<input type="checkbox"/>	 <b>Visa</b>		
<input type="checkbox"/>	 <b>American Express</b>		<b>N° CVV2*</b>
		* N° CVV2 : Numéro de sécurité à 3 ou 4 chiffres à l'endo de la carte de crédit.	

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
<b>Signature du titulaire de la carte</b>	<b>Date</b>			
<b>Téléphone</b>				