

ANNULLATION DE DEMANDE DE PERMIS (AGENCE)

Soumettez votre demande :

- Par courriel à **dossier@bspquebec.ca**.
- Par la poste à l'adresse suivante :
1611, boulevard Crémazie Est, bureau 500, Montréal (Québec) H2M 2P2.

**Seules les demandes envoyées par voie électronique ou par la poste seront traitées.
AUCUNE DEMANDE NE SERA REÇUE EN PERSONNE.**

Merci de votre compréhension.

SECTION A : IDENTIFICATION DE L'AGENCE

Nom de l'entité juridique

N° d'entreprise du Québec (NEQ)

N° de dossier ou No de permis d'agence du BSP

Nom de famille du représentant

Prénom du représentant

Date de naissance

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

SECTION B : DEMANDE D'ANNULATION

Je demande au Bureau de la sécurité privée d'annuler la demande de permis d'agence de l'entreprise identifiée à la section A dans la ou les catégories suivantes :

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gardiennage | <input type="checkbox"/> Serrurerie | <input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur |
| <input type="checkbox"/> Investigation | <input type="checkbox"/> Systèmes électroniques de sécurité | <input type="checkbox"/> Service conseil en sécurité |

Motifs de l'annulation :

SECTION C : 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 D : DÉCLARATION

Je comprends que l'analyse de la demande de mon agence cessera sans qu'une décision ne soit rendue par le Bureau, et que, tel que stipulé à l'article 3 du *Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée*, **seule la moitié des droits relatifs au(x) permis** dont je requiers l'annulation de la demande sera **remboursée** à l'agence.

Je comprends également qu'en vertu de l'article 4 de la *Loi sur la sécurité privée*, toute personne qui exploite une entreprise offrant une activité de sécurité privée doit être titulaire d'un permis d'agence de la catégorie pertinente à l'activité offerte, sous peine des sanctions pénales prévues à la Loi.

Je déclare que tous les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets.

En foi de quoi je signe : _____

Signature du représentant

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