

DEMANDE DE RÉIMPRESSION DE PERMIS D'AGENCE

Pour un permis perdu ou endommagé

Soumettez votre demande :

- **En ligne** à la section **FAIRE UNE DEMANDE EN LIGNE (COVID-19)** du **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.

Attention: L'omission de remplir toutes les sections de ce formulaire ou de soumettre tous les documents et paiement pourra entraîner l'irrecevabilité de votre demande et un retour de vos documents, et/ou un retard important dans le traitement de votre demande.

DEMANDE DE RÉIMPRESSION DE PERMIS D'AGENCE

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			
								A A A A M M J J			

SECTION B : PERMIS À REMPLACER (Cochez la ou les catégories dont vous demandez le remplacement du permis.)

Je demande au Bureau de la sécurité privée de remplacer le ou les permis d'agence de l'entreprise identifiée à la section A de la ou des catégories suivantes en raison de la perte ou du bris de ce ou ces derniers :

<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

Je joins le paiement requis à la section E.

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 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 E : FEUILLE DE PAIEMENT

INFORMATION SUR L'AGENCE

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

DROITS PAYABLES (Tarif en vigueur à compter du 1^{er} janvier 2021)

Indiquez la catégorie de permis à réimprimer ainsi que le nombre de copies requises. Multipliez le nombre de copies requises par le prix unitaire d'impression de permis et reportez le résultat sur la ligne de droite. Finalement, additionnez les totaux par catégorie de permis et inscrivez le montant total à payer à l'endroit indiqué.

Catégorie(s) de permis de l'agence	Prix unitaire*	X	Nombre de copies requises	=	Total par catégorie
<input type="checkbox"/> Gardiennage	29,03 \$	X	_____	=	_____ \$
<input type="checkbox"/> Investigation	29,03 \$	X	_____	=	_____ \$
<input type="checkbox"/> Serrurerie	29,03 \$	X	_____	=	_____ \$
<input type="checkbox"/> Systèmes électroniques de sécurité	29,03 \$	X	_____	=	_____ \$
<input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur	29,03 \$	X	_____	=	_____ \$
<input type="checkbox"/> Service conseil en sécurité	29,03 \$	X	_____	=	_____ \$

*Prix unitaire : 25,25 \$ + 1,26 \$ TPS + 2,52 \$ TVQ = 29,03 \$

Numéro TPS (5%) : 817788656 Numéro TVQ (9.975%) : 1216343481

Total à payer : \$

MODALITÉS DE PAIEMENT

Les modes de paiement acceptés afin d'effectuer cette transaction sont les suivants :

Virement Interac (Destinataire : Bureau de la sécurité privée, Courriel : comptabilite@bspquebec.ca, Question de sécurité : raison pour paiement, Réponse de sécurité : permis, Raison : votre numéro de dossier d'agence BSP)

Chèque fait à l'ordre du Bureau de la sécurité privée (aucun chèque postdaté n'est accepté)

Mandat bancaire ou mandat-poste à l'ordre du Bureau de la sécurité privée

Carte de paiement :

<input type="checkbox"/> Mastercard	<input type="checkbox"/> Mastercard prépayée	<input type="checkbox"/> American Express
<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Visa prépayée	<input type="checkbox"/> Visa Débit

N° carte Exp (MM/AA) N° CVV2*

*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 du montant requis afin de traiter cette demande.

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

Signature du titulaire de la carte

Téléphone | | | - | | | - | | | | |