

DEMANDE DE RÉIMPRESSION DE PERMIS D'AGENCE

Pour un permis perdu ou endommagé

NOTE : Cette demande peut être produite par le biais du portail [Accès Agence](#).
Rendez-vous au accès-bsp.bspquebec.ca pour créer votre profil et procéder en ligne de manière simple et sécurisée.

Pour soumettre votre demande par ce formulaire

En ligne au bspquebec.ca - Mon dossier(inscription requise) :
Vous pouvez déposer de manière sécurisée une copie de ce formulaire complété par le biais du service [Mon dossier](#) dans la section **Dépôt de document**.

Par la poste ou en personne à l'adresse suivante:
1611, boulevard Crémazie Est, bureau 500, Montréal (Québec) H2M 2P2.

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

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 :

Gardiennage

Serrurerie

Convoyage de biens de valeur

Investigation

Systèmes électroniques de sécurité

Service conseil en sécurité

Je joins le paiement requis à la section D.

SECTION C : DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT

Nom de famille du représentant

Prénom 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 en date du:

Signature manuscrite du représentant

SECTION D : 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 2025)

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*		Nombre de copies requises	Total par catégorie
<input type="checkbox"/> Gardiennage	34,78 \$	X	_____	= _____ \$
<input type="checkbox"/> Investigation	34,78 \$	X	_____	= _____ \$
<input type="checkbox"/> Serrurerie	34,78 \$	X	_____	= _____ \$
<input type="checkbox"/> Systèmes électroniques de sécurité	34,78 \$	X	_____	= _____ \$
<input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur	34,78 \$	X	_____	= _____ \$
<input type="checkbox"/> Service conseil en sécurité	34,78 \$	X	_____	= _____ \$

*Prix unitaire : 30,25 \$ + 1,51 \$ TPS + 3,02 \$ TVQ = 34,78 \$

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

Total à payer : \$

MODALITÉS DE PAIEMENT

- Carte de paiement**
- Mastercard Mastercard prépayée American Express
- Visa Visa prépayée Visa Débit

N° carte

Exp (MM/AA)

N° CVV2 (chiffres à l'endos de la carte)

Nom de famille du titulaire de la carte

Prénom du titulaire de la carte

CONSENTEMENT ET AUTORISATION DU TITULAIRE DE LA CARTE : Je comprends que le BSP collecte mes renseignements de paiement par carte afin de procéder à la transaction requise pour produire cette demande et je comprends que j'ai le droit d'accès, de rectification et de retrait de mon consentement à l'égard de ces renseignements qui seront détenus par le Bureau. Je comprends également que ces renseignements pourraient être communiqués aux seuls employés pour lesquels il est nécessaire d'y accéder dans l'exercice de leurs fonctions et à toute personne qui est autorisée avec votre autorisation ou en vertu de la loi, notamment tout intermédiaire de paiement afin de procéder à cette transaction. Finalement je comprends que la transmission de ces renseignements n'est pas obligatoire, puisque plusieurs autres modes de paiement sont disponibles. Je déclare consentir à ce que le Bureau recueille, utilise, communique, conserve le temps nécessaire, protège, et détruit ces renseignements personnels me concernant en conformité avec cette déclaration.

Date

Signature : -; du titulaire de la carte

Téléphone

- Chèque fait à l'ordre du Bureau de la sécurité privée**
(demande produite par la poste seulement - aucun chèque postdaté n'est accepté)
- Mandat bancaire ou mandat-poste à l'ordre du Bureau de la sécurité privée**
(demande produite par la poste seulement)
- 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)