

CHANGEMENT DE REPRÉSENTANT

Pour nous soumettre cette demande

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.

AVIS IMPORTANT

Une agence qui souhaite changer son représentant auprès du Bureau doit s'assurer de fournir :

- le présent **formulaire dûment rempli, daté et signé par le nouveau représentant** (qui doit être âgé d'au moins 18 ans);
- la **section A "Consentement relatif aux renseignements personnels"** dûment **signée** et **datée**.
- l'**Annexe 1** dûment remplie, datée et signée par une personne autorisée; et
- le **paiement** des droits (non-remboursables) (voir section I).

Le nouveau représentant de l'agence devra suivre la formation interactive en ligne intitulée « Le représentant d'agence » dans les 6 mois suivant sa désignation à titre de représentant. La marche à suivre lui sera communiquée au moment de la confirmation du changement de représentant.

Pour plus d'information, visitez le bspquebec.ca.

FORMULAIRE - CHANGEMENT DE REPRÉSENTANT

SECTION A – CONSENTEMENT RELATIF AUX RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

A.1 DÉCLARATION DU BUREAU DE LA SÉCURITÉ PRIVÉE

Qui collecte vos renseignements? La collecte de vos renseignements personnels par ce formulaire est faite par le Bureau de la sécurité privée (« Bureau ») ou en son nom.

À quelles fins? Afin de vous identifier, de communiquer avec vous, de traiter la demande que vous faites par ce formulaire y compris toute transaction incluse à cette demande, d'assurer l'application de la Loi sur la sécurité privée (RLRQ, c. S-3.5) (« LSP ») et ses règlements, et de satisfaire toutes les obligations et d'exercer tous les droits qui sont accordés au Bureau en vertu de la loi.

Est-ce obligatoire? Les renseignements personnels collectés par ce formulaire sont obligatoires et le défaut de fournir ceux-ci pourrait entraîner l'irrecevabilité de la demande ou son refus.

Quels sont vos droits? La *Loi sur l'accès aux documents des organismes publics et sur la protection des renseignements personnels* (RLRQ, c. A-2.1) (« Loi sur l'accès ») vous accorde un droit d'accès, de rectification et de retrait de consentement à l'égard de vos renseignements personnels détenus par le Bureau. Par ailleurs, notez que le retrait d'un consentement relatif à un renseignement obligatoire mettra en péril la validité de tout permis dont une personne est titulaire. Pour en savoir plus, consultez la page Accès à l'information du site bspquebec.ca.

À qui vos renseignements sont-ils communiqués? Vos renseignements pourraient être communiqués :

- aux employés du Bureau qui ont besoin d'y accéder dans l'exercice de leurs fonctions;
- à la Sûreté du Québec, ou tout autre corps de police, afin de vérifier la satisfaction des conditions prévues à l'article 7 de la LSP.
- à toute personne qui est autorisée à recevoir cette communication avec votre autorisation ou en vertu de la loi, dont notamment la Loi sur l'accès et la LSP.

Quels moyens sont utilisés pour collecter les renseignements personnels? Ce formulaire peut être transmis en ligne par le biais d'un compte de téléchargement sécurisé offert par le tiers « tresorit » dont le lien est accessible via le site internet du Bureau à la section Mon dossier de l'agence. L'utilisation des services de ce tiers a pour seul but de faciliter la collecte par le biais de moyens technologiques. Par ailleurs, il est toujours possible d'utiliser les modes de transmission par la poste ou en personne directement au Bureau.

Pour consulter la **Politique de confidentialité** du Bureau, visitez le bspquebec.ca.

A.2 CONSENTEMENT DU NOUVEAU REPRÉSENTANT

Nom de famille du nouveau représentant

Prénom du nouveau représentant

Je déclare avoir lu et compris le contenu de la Déclaration du Bureau de la sécurité privée à la section A.1 ci-dessus.

Je déclare consentir à ce que le Bureau recueille, utilise, communique, conserve, protège, détruit et/ou anonymise des renseignements personnels me concernant en conformité avec cette déclaration.

En foi de quoi, je signe en date du:

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

Signature manuscrite du nouveau représentant

SECTION B : IDENTIFICATION DE L'AGENCE

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

SECTION C : IDENTIFICATION DU NOUVEAU REPRÉSENTANT

Nom de famille		Prénom	
Genre <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Date de naissance A A A A M M J J	Permis de conduire SAAQ	<input type="checkbox"/> Je n'en possède pas.
Nom de famille de votre mère à la naissance			
Êtes-vous déjà titulaire d'un permis du BSP? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui*, indiquez le N° de permis: _____			
Cette demande est-elle accompagnée d'une demande de permis d'agent? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui*			
* À titre de représentant, votre nom et prénom apparaîtront au Registre des titulaires de permis pour l'agence et ce, malgré toute exemption de publication au Registre accordée en vertu de l'article 81 LSP à titre de titulaire de permis d'agent d'investigation ou de convoyage de biens de valeur, le cas échéant. Si vous bénéficiez d'une telle exemption de publication, ou que vous en avez fait la demande, et que vous ne souhaitez pas apparaître au Registre de l'agence, vous ne pouvez pas être représentant.			

SECTION D : DÉCLARATION RELATIVE AUX ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

Avez-vous été reconnu coupable, au Canada ou ailleurs, d'une infraction criminelle pour laquelle vous n'avez pas obtenu de pardon?

Non Oui, spécifiez: _____

Faites-vous présentement l'objet d'accusation(s) de nature criminelle ou pénale?

Non Oui, spécifiez: _____

SECTION E : ADRESSE DOMICILIAIRE DU NOUVEAU REPRÉSENTANT

Numéro	Rue	App.
Ville	Province	Code postal
Cellulaire	Autre téléphone	Poste
Adresse courriel personnelle		

SECTION F : LIEU DE TRAVAIL DU NOUVEAU REPRÉSENTANT (Une case postale n'est pas acceptée.)

Numéro	Rue	Bureau	
Ville		Province	Code postal
Téléphone résidentiel	Poste	Télécopieur	

SECTION G : PRÉFÉRENCES DE COMMUNICATION

Le représentant est la seule personne autorisée à recevoir des communications du Bureau concernant l'agence. Ainsi, toute communication du Bureau à l'attention de l'agence sera transmise au représentant.

Veillez nous indiquer les préférences de communications suivantes (l'adresse de correspondance doit être au Canada)

Langue de correspondance Français Anglais

Adresse courriel professionnelle (Si vous inscrivez une adresse courriel professionnelle, au besoin, nous communiquerons avec vous à cette adresse pour les communications non-officielles dans le traitement du dossier de votre agence.)

Adresse de correspondance **Lieu de travail du nouveau représentant (si au Canada)** **Autre (au Canada), spécifiez ci-dessous : (section F)**

Numéro	Rue	Bureau	
Ville		Province	Code postal

SECTION H : DÉCLARATION DU NOUVEAU REPRÉSENTANT

AVERTISSEMENT – Toute déclaration fausse ou trompeuse concernant le présent formulaire ou relative à tout document à l'appui de la présente demande, y compris la dissimulation de tout fait important, pourrait mener à un refus de délivrance, ou à la suspension ou la révocation d'un permis d'agence.

Je déclare avoir lu et compris l'**AVERTISSEMENT** énoncé ci-haut.

Je déclare être dûment mandaté à l'Annexe 1 à titre de nouveau représentant pour l'entreprise identifiée à la section A.

Je déclare que je me consacre à temps plein aux activités de cette entreprise et je comprends que je serai la seule personne autorisée à communiquer avec le Bureau relativement au dossier de l'agence.

Je déclare avoir pris connaissance des responsabilités et obligations qui m'incombent à titre de représentant, et également celles qui incombent à l'agence à titre de titulaire de permis d'agence, en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* et ses règlements. De plus, je m'engage à suivre la formation obligatoire pour tout représentant, offerte par le Bureau.*

De plus, je m'engage à informer le Bureau de la sécurité privée de tout changement me concernant, à titre de représentant, et de tout changement concernant l'agence, incluant tout changement d'adresse, et tout changement d'administrateur, d'actionnaire ou d'associé, et ce, sans délai.

Je m'engage également à démontrer au Bureau de la sécurité privée le maintien en vigueur de l'assurance responsabilité civile et du cautionnement de l'agence en fournissant les preuves de renouvellement annuels nécessaires, le cas échéant.

Je déclare que tous les renseignements fournis dans la présente demande, et ses annexes, sont exacts et complets et que tout changement ayant pour effet de modifier ces renseignements sera communiqué **sans délai** au Bureau.

En foi de quoi, je signe en date du: | A | A | A | A | M | M | J | J |

Signature manuscrite du nouveau représentant

* En vertu de l'article 7 alinéa 2 de la Loi sur la sécurité privée, le représentant doit suivre la formation offerte par le Bureau à tous les représentants d'agence, dans les 6 mois suivant sa désignation à titre de représentant. Vous recevrez la marche à suivre lorsque votre désignation à titre de représentant sera confirmée par le Bureau, le cas échéant. Pour plus d'information, visitez le bspquebec.ca.

INSTRUCTIONS

Le BSP accepte la signature de l'une des personnes suivantes, **autre que le représentant lui-même** :

A. Personne habilitée d'office : Personne physique qui, de par son seul statut, peut signer des documents au nom de l'agence. Ce statut peut différer selon la forme juridique de l'entreprise. Dans le cas d'une :

Personne morale* : il s'agit du président, du vice-président, du secrétaire ou du trésorier qui siègent au conseil d'administration.

Entreprise individuelle* : il s'agit du propriétaire unique.

Société en nom collectif : il s'agit d'un des associés.

Société en commandite : il s'agit d'un des commandités.

OU

B. Autre personne dûment autorisée à signer des documents au nom de l'agence : Dans le cas d'une personne morale, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu des règlements de cette personne morale ou d'une résolution de son conseil d'administration. Dans le cas d'une entreprise individuelle ou d'une société, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu d'une procuration signée par l'une des personnes habilitées d'office. La procuration, le règlement ou la résolution faisant foi de l'autorité du signataire en la matière doit être joint au présent formulaire.

*Si vous agissez à titre de représentant d'une agence dont vous êtes la seule personne habilitée d'office à désigner un représentant (ex : seul administrateur, entrepreneur individuel), vous n'avez pas à remplir le formulaire de désignation du représentant.

SECTION I : IDENTIFICATION DE L'AGENCE

Nom de l'entité juridique

N° d'entreprise du Québec (NEQ)

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

SECTION II : IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE

Nom du signataire

Prénom du signataire

Inscrire le rôle du signataire au sein de l'agence (selon la forme juridique de l'entreprise, tel que spécifié au point A ou B des instructions ci-dessus.)

SECTION III : DÉSIGNATION DU REPRÉSENTANT

Nom du nouveau représentant

Prénom du nouveau représentant

Cette désignation est effective à compter du et prévaut sur toute nomination antérieure.

SECTION IV : DÉCLARATION DU SIGNATAIRE

Je déclare être une personne dûment autorisée à signer la présente désignation et j'atteste que les renseignements inscrits à la présente Annexe 1 sont exacts et complets.

J'approuve et confirme la désignation de la personne identifiée à la section III à titre de représentant de l'entreprise identifiée à la section I (l'« Agence ») auprès du Bureau de la sécurité privée pour l'application de la *Loi sur la sécurité privée* et ses règlements et je déclare être un signataire dûment autorisé à agir au nom de l'Agence à cette fin.

Je comprends qu'à compter de la prise d'effet de ce changement, toute communication à l'attention de l'Agence sera transmise à la personne désignée à titre de nouveau représentant, dans la langue et à l'adresse spécifiée à la section F du formulaire de changement de représentant

De plus, je comprends que le nouveau représentant désigné devra suivre une formation obligatoire offerte par le Bureau dans les 6 mois de sa désignation à titre de représentant, à défaut de quoi la validité du permis de l'agence pourrait en être affectée.

En foi de quoi je signe: _____ Date

Signature manuscrite de la personne identifiée à la section II