

CHANGEMENT D'ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL OU DE L'ÉTABLISSEMENT D'AFFAIRES PRINCIPAL AU QUÉBEC

NOTE : Cette demande peut être produite par le biais du portail [Accès Agence](#).

Rendez-vous au acces-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.

Ce formulaire ne vise que les changements relatifs à l'adresse du siège social de l'agence ou de son établissement principal au Québec.

Pour tout ajout ou modification d'autre(s) établissement(s) d'affaires de l'agence au Québec, complétez le formulaire « Ajout ou modification d'établissement(s) d'affaires » en ligne au bspquebec.ca.

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 : CHANGEMENT D'ADRESSE DU SIÈGE SOCIAL (Une case postale n'est pas acceptée.)

Inscrivez ici la nouvelle adresse du domicile légal de l'entreprise : son siège social.

Ce changement devient effectif à compter du : _____ (Date AAAA/MM/JJ)

Numéro	Rue	Bureau/App.	Code postal
Ville		Province	Pays
Téléphone	Autre téléphone	Télécopieur	

SECTION C : CHANGEMENT D'ADRESSE DE L'ÉTABLISSEMENT* PRINCIPAL AU QUÉBEC

Complétez cette section si :

- votre établissement principal au Québec change d'adresse;

OU

- vous avez déplacé votre siège social à l'extérieur du Québec en complétant la section B. Il vous faut alors identifier l'établissement principal de votre agence au Québec.

Ce changement devient effectif à compter du : _____ **(AAAA/MM/JJ)**

Numéro	Rue	Bureau/App.
Ville		Code postal
Téléphone	Autre téléphone	Télécopieur

*L'**établissement** au Québec doit être un lieu physique où votre entreprise de sécurité privée est exploitée, en tout ou en partie. **Ne sont pas acceptés**, entre autres : un casier postal, un bureau de services professionnels (ex. : bureau de comptables ou d'avocats) autre que l'agence elle-même, tout autre lieu où aucune activité n'est exercée par votre entreprise relativement à ses services de sécurité privée.

SECTION D : 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 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 2025)

Si les changements effectués à ce formulaire modifient l'adresse de votre établissement principal au Québec, nous devons réimprimer vos permis pour y indiquer la nouvelle adresse de votre établissement principal.

Dans ce cas, cochez la case correspondant à chaque catégorie dont l'agence est titulaire de permis, et inscrivez le nombre d'établissements d'affaire au Québec (incluant le siège social s'il est situé au Québec) 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	Prix unitaire*	Nombre d'établissements au Québec	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 manuscrite 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)