

AJOUT DE CATÉGORIE(S) (AGENCE)

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.

AVANT DE COMMENCER

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.

Veillez donc lire attentivement les directives ci-dessous :

- Le formulaire doit être rempli, daté et signé par le représentant de l'agence dûment nommé à ce titre.
- Toutes les pages de la demande doivent être remplies, incluant la feuille de paiement et les annexes appropriées.
- Le représentant doit lire la déclaration (section H), dater et apposer sa signature à l'endroit indiqué.
- L'information contenues dans les demandes écrites doit être propre, lisible et en caractères d'impression.

LISTE DE CONTRÔLE DES DOCUMENTS

La demande d'ajout de catégorie de permis d'agence doit être accompagnée de tous les documents suivants :

- Formulaire d'ajout de catégorie de permis d'agence **original** et **complet**, dûment **rempli, daté** et **signé**.
- Paiement des droits, **dont une portion est non-remboursable** (voir la section J pour les modalités de paiement).
- Annexe 1 – Attestation d'assurance**, dûment remplie, datée et signée, démontrant que l'agence est couverte par une police d'assurance responsabilité civile d'au moins 1 000 000 \$ par sinistre et couvrant la réparation des préjudices corporels, moraux et matériels qui peuvent découler de ses activités, incluant les nouvelles activités pour lesquelles un permis est demandé.
- Si vous répondez « Oui » à la question de la section C, vous devez joindre l'original d'un cautionnement selon la forme choisie à la section C :**
 - o Par police d'assurance/contrat;
 - o Par gage d'une somme d'argent - Complétez l'annexe 2;
 - o Par gage d'obligation.
- Si vous répondez « Oui » à l'une ou plusieurs des questions de la section E, joindre le formulaire de changement d'adresse approprié** dûment rempli, daté et signé, que vous trouverez sur notre site au bspquebec.ca.
- Si vous répondez « Oui » à la Section F, joindre le formulaire *Ajout de propriétaires, administrateurs, associés ou actionnaires*** dûment rempli, daté et signé, que vous trouverez sur notre site au bspquebec.ca.

IMPORTANT : NE PAS ENVOYER DE DOCUMENTS ORIGINAUX

FORMULAIRE - AJOUT DE CATÉGORIE(S) (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 DEMANDÉ(S) - NOUVELLE(S) CATÉGORIE(S)

Catégorie(s) visée(s) par cette demande: (Cochez une ou plusieurs cases)

- | | | |
|--|---|---|
| <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 |

SECTION C : CAUTIONNEMENT

Le cautionnement présentement au dossier de l'agence a-t-il été fourni sous forme de police d'assurance/contrat?

- Oui - Vous devez fournir un nouveau cautionnement selon la forme choisie ci-dessous :**
 Non - Nous communiquerons avec vous au besoin.

Identifiez ici sous quelle forme l'agence choisit de fournir le cautionnement de 10 000\$ requis et joignez à la demande les documents appropriés selon ce choix:

- Par police d'assurance - JOINDRE l'original d'un contrat de cautionnement**, dûment rempli, daté et signé, démontrant que l'agence possède un cautionnement de 10 000\$ en faveur du Bureau de la sécurité privée, valide pour toute la durée du permis et le couvrant pour ses activités de sécurité privée.
- Par gage d'une somme d'argent - JOINDRE l'original de l'Annexe 2**, dûment complétée et signée par une personne autorisée, et le gage par l'un des modes autorisés à l'Annexe 2.
- Par gage d'obligations - JOINDRE une description des obligations** que vous souhaitez placer en gage à titre de cautionnement. Le Bureau contactera directement le représentant une fois la demande reçue afin de préciser les modalités du cautionnement par gage d'obligations.

SECTION D : RAISONS SOCIALES

Les nouvelles activités de sécurité privée offertes par l'agence impliquent-elles l'ajout d'autres noms sous lesquels l'agence fait affaires au Québec (raisons sociales)?

- Non Oui, spécifiez :

(Ajoutez une feuille au besoin. Veuillez noter que ces noms apparaîtront sur le permis d'agence et au Registre des titulaires de permis.)

SECTION E : ADRESSES ET PRÉFÉRENCES DE COMMUNICATION

L'ajout de nouvelles catégories d'activités de sécurité privée offertes par l'agence implique-t-il :

- | | |
|--|--|
| • un changement d'adresse du siège social? | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui* |
| • un changement d'adresse de l'établissement d'affaires principal au Québec (si le siège est hors Québec)? | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui* |
| • un ajout ou une modification d'établissement(s) d'affaires au Québec? | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui* |
| • un changement d'adresse du lieu de travail du représentant? | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui* |
| • un changement dans les préférences de communication de l'agence? | <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui* |

*Si vous avez répondu « Oui » à l'une ou plusieurs de ces questions, vous devez joindre le formulaire de changement approprié à votre situation. Ces formulaires sont disponibles en ligne au bspquebec.ca.

SECTION F : PROPRIÉTAIRE, ADMINISTRATEURS, ACTIONNAIRES, ASSOCIÉS

L'ajout de nouvelles catégories d'activités de sécurité privée offertes par l'agence implique-t-il un changement de propriétaire, d'administrateurs, d'associés ou d'actionnaires?

Non Oui, joindre le formulaire Ajout de propriétaires, administrateurs, associés ou actionnaires que vous trouverez en ligne au bspquebec.ca.

SECTION G : 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 des personnes visées par ces renseignements.

SECTION H : DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT

AVERTISSEMENT – Toute déclaration fautive 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 que je dépose et signe la présente demande d'ajout de catégorie de permis d'agence pour le compte de l'entreprise identifiée à la section A, pour laquelle je suis dûment mandaté à titre de représentant.

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 tout nouveau permis d'agence, en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* et ses règlements.

Je m'engage à informer le Bureau de la sécurité privée de tout changement relatif à ma personne, à titre de représentant, et de tout changement relatif à l'agence, incluant tout changement d'adresse, et tout changement d'administrateur, d'actionnaire ou d'associé, et ce, sans délai.

De plus, je m'engage 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 m'engage également à aviser le Bureau au moins 30 jours avant la résiliation, l'annulation ou le non-renouvellement de l'assurance ou du cautionnement de l'agence, ou toute réduction de garantie ou, en cas de délai plus court, au minimum dès que l'agence en sera avisée par son assureur ou son courtier.

J'autorise également le Bureau de la sécurité privée à communiquer avec l'assureur et le courtier de l'agence, le cas échéant, pour obtenir toute information relative à l'assurance responsabilité obligatoire en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* et ses règlements.

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 représentant

SECTION I : CALCUL DES DROITS PAYABLES (Tarif en vigueur à compter du 1^{er} janvier 2025)

Pour calculer les droits payables pour la présente demande, suivez les trois étapes suivantes :

Étape 1 : Droits de permis (remboursable de moitié en cas où le permis n'est pas délivré)

Cochez la case correspondant à chaque catégorie de permis demandée et inscrivez le montant correspondant sur la ligne de droite. Additionnez les montants et inscrivez le total des droits de permis à l'endroit indiqué. **Notez que ces droits ne sont remboursables que de moitié dans le cas où le permis n'est pas délivré. (Art 3 du Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée)**

Droits payables par catégorie

<input type="checkbox"/> Gardiennage	3 533,00 \$		_____ \$
<input type="checkbox"/> Investigation	2 500,00 \$ +		_____ \$
<input type="checkbox"/> Serrurerie	1 619,00 \$ +		_____ \$
<input type="checkbox"/> Systèmes électroniques de sécurité	1 619,00 \$ +		_____ \$
<input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur	1 619,00 \$ +		_____ \$
<input type="checkbox"/> Service conseil en sécurité	2 500,00 \$ +		_____ \$

Total nouveau(x) permis : _____ \$

Étape 2 : Copies de permis supplémentaires (remboursable en cas où le permis n'est pas délivré)

Si vous n'avez qu'un seul établissement d'affaires au Québec, passez directement à l'étape 3, puisque les droits du permis incluent déjà l'impression d'une (1) copie de permis par catégorie. Sinon, complétez les données manquantes et effectuez la multiplication suivante en inscrivant le total à l'endroit indiqué.

Prix d'une copie de permis (30,25 \$ + 1,51 \$ TPS + 3,02 \$ TVQ) → 34,78 \$

Nombre d'établissement d'affaires au Québec (autre(s) que le principal*) → X _____

Nombre de catégorie de permis demandée → X _____

Total copies : _____ \$

Numéro TPS (5 %) : 817788656 Numéro TVQ (9,975 %) : 1216343481
 *Le prix du permis inclut le coût d'une copie de permis pour l'établissement principal au Québec.

Étape 3 : Total de la demande

Additionnez les deux montants suivants et reportez le montant total à payer à la section J – Feuille de paiement :

- le total des nouveaux permis (Étape 1)		_____ \$	
- le total des copies de permis (Étape 2)	+	_____ \$	
TOTAL À PAYER :		_____ \$	



SECTION J : FEUILLE DE PAIEMENT

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

MODALITÉS DE PAIEMENT

Carte de paiement

AVIS - Toute information manquante au bordereau entraînera un refus de votre paiement et le retour de la demande à l'expéditeur.

Montant du paiement autorisé (inscrire ici le montant TOTAL À PAYER de la Section I):

\$

- | | | |
|-------------------------------------|--|---|
| <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* (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 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px;">A</td><td style="width: 20px; height: 20px;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px;">M</td><td style="width: 20px; height: 20px;">J</td><td style="width: 20px; height: 20px;">J</td></tr></table>	A	A	A	A	M	M	J	J
A	A	A	A	M	M	J	J		
Signature du titulaire de la carte	Téléphone <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 150px; height: 20px;"></table>								

- 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)



AVIS IMPORTANT

Toute personne dûment autorisée à signer le présent document doit s'assurer que son contenu est véridique et représente fidèlement la couverture d'assurance offerte à l'assuré afin de se conformer à la *Loi sur la sécurité privée* et ses règlements.

Toute déclaration fautive ou trompeuse à la présente attestation d'assurance pourrait mener à un refus de délivrance, ou à la suspension ou la révocation d'un permis d'agence. Une telle déclaration fautive ou trompeuse pourrait également être communiquée à l'organisme ou l'autorité compétente régissant le signataire.

Veuillez remettre l'attestation dûment complétée à l'agence qui pourra la transmettre au Bureau de façon sécurisée (portail Accès Agence ou Mon dossier). Avec l'autorisation de l'agence, vous pouvez également la transmettre à dossier@bspquebec.ca, en considérant que ce mode n'est pas sécurisé.

SECTION I : IDENTIFICATION DE L'ASSURÉ

Nom de l'entité juridique			
N° d'entreprise du Québec (NEQ)		N° de dossier ou N° de permis d'agence du BSP	
Numéro	Rue	Bureau	
Ville		Province	Code postal

SECTION II : IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE

Rôle <input type="checkbox"/> Courtier, spécifiez le numéro de certificat (ex: AMF, RIBO, etc.) : _____		
<input type="checkbox"/> Agent autorisé par l'assureur, joindre une preuve que vous êtes autorisé à signer pour le compte de l'assureur.		
Nom du signataire		Prénom du signataire
Adresse courriel professionnelle		Téléphone (jour) Poste

SECTION III : POLICE D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE GÉNÉRALE

Nom de l'assureur																					
N° de police						Date de début			Date de fin												
						A	A	A	A	M	M	J	J	A	A	A	A	M	M	J	J

Le courtier ou l'agent autorisé par l'assureur soussigné atteste que :

1. L'assuré est minimalement couvert pour les conséquences pécuniaires, pour la réparation d'un préjudice corporel ou matériel, découlant d'un fait dommageable survenu dans l'exercice des activités suivantes :

a. Gardiennage, soit la surveillance ou la protection de personnes, de biens ou de lieux principalement à des fins de prévention de la criminalité et de maintien de l'ordre; Oui Non

b. Investigation, soit la recherche de personnes, de renseignements ou de biens, notamment la recherche de renseignements relatifs à une infraction ou la cueillette de renseignements sur le caractère et la conduite d'autrui; Oui Non

c. Serrurerie, notamment le cléage, l'installation, l'entretien et la réparation de dispositifs mécaniques ou électroniques de verrouillage, l'installation, l'entretien, la réparation ou le changement de combinaison d'un coffre-fort, d'une voûte ou d'un coffret de sûreté, l'élaboration et la gestion de systèmes de clés maîtresses, la tenue d'un registre de codification de clé, la fabrication de clés autrement que par la duplication à partir d'une clé existante ainsi que le déverrouillage d'une porte de bâtiment, d'un meuble ou d'un coffre-fort autrement que par l'utilisation d'une clé ou du procédé prévu à cette fin; Oui Non

d. Systèmes électroniques de sécurité, soit l'installation, la réparation, l'entretien et la surveillance continue à distance de systèmes d'alarme contre le vol ou l'intrusion, de systèmes de surveillance vidéo ou de systèmes de contrôle d'accès, à l'exception d'un système sur un véhicule routier;

Oui Non

e. Convoyage de biens de valeur, soit le transport d'argent ou de tout autre bien de valeur.

Oui Non

f. Service conseil en sécurité, soit le conseil sur les méthodes de protection contre le vol, l'intrusion ou le vandalisme, notamment par l'élaboration de plans ou de devis ou par la présentation de projets.

Oui Non

2. L'assurance comporte une ou plusieurs exclusion(s) prévue(s) par avenant à la police de base et qui vise(nt) les activités de sécurité privée de l'assuré identifiées à 1.

Oui* Non

***Si vous cochez « Oui », vous devez joindre à la présente attestation copie du ou des avenant(s) comportant les exclusions relatives aux activités de sécurité privée de l'assuré.**

3. Le montant d'assurance est d'au moins 1 000 000 \$ par sinistre.

Oui

4. L'assuré est la seule entité légale couverte par cette assurance.

Oui Non*

***Si vous cochez « Non » :**

a. La police comporte une clause de responsabilité réciproque.

Oui Non

b. La limite de garantie par sinistre pour chaque assuré est de :

\$

c. Le ou les autres assurés nommés* à la police sont :

*Veuillez ne pas indiquer les assurés additionnels, mais uniquement les assurés nommés.

SECTION IV : DÉCLARATION DU COURTIER OU DE L'AGENT AUTORISÉ PAR L'ASSUREUR

Je déclare être un signataire dûment autorisé, à titre de courtier de l'assuré ou à titre d'agent autorisé par l'assureur, afin de signer la présente Attestation d'assurance.

Je déclare avoir lu et compris l'AVIS IMPORTANT en introduction à la présente Attestation d'assurance.

Je déclare que les renseignements inscrits à la présente Attestation d'assurance sont exacts et complets et qu'ils représentent fidèlement la couverture d'assurance offerte à l'assuré afin qu'il soit conforme à la *Loi sur la sécurité privée* (RLRQ, c. S-3.5) et ses règlements.

Je m'engage à aviser le Bureau au moins 30 jours avant la résiliation ou l'annulation de la police, ou toute réduction de garantie ou, en cas de délai plus court, au minimum dès que l'assuré en sera avisé.

Je comprends que le Bureau de la sécurité privée se réserve le droit de contacter le courtier ou l'agent autorisé sous-signé pour vérifier l'information contenue à la présente attestation d'assurance.

En foi de quoi je signe ci-après : _____

Signature du courtier ou de l'agent autorisé

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

Cautionnement par gage d'une somme d'argent

(Art. 2 (4°) et 6 du Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée, RLRQ, c. S-3.5, r.1.)

Le présent formulaire est obligatoire lorsqu'une entreprise souhaite fournir un cautionnement par gage d'une somme d'argent afin de satisfaire à la *Loi sur la sécurité privée* (RLRQ, c. S-3.5) et ses règlements.

L'original de ce formulaire ainsi que **le gage** doivent être **transmis au Bureau de la sécurité privée 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			
No d'entreprise du Québec (NEQ)		No de dossier ou No de permis d'agence du BSP	
N° civique	Rue	Bureau	
Ville		Province	Code postal

SECTION B : DESCRIPTION DU GAGE

Le montant du gage est de 10 000,00 \$ canadien.

Identifiez le mode de cautionnement utilisé :

Chèque certifié à l'ordre du Bureau de la sécurité privée

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

Mandat ou traite bancaire à l'ordre du Bureau de la sécurité privée

SECTION C : ENGAGEMENT DE L'AGENCE À TITRE DE CAUTION

ATTENDU QUE l'agence identifiée à la section A (l'« **Agence** ») a demandé au Bureau de la sécurité privée (le « **Bureau** ») la délivrance ou le renouvellement d'un permis d'agence de sécurité privée en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* (RLRQ, c. S-3.5) (la « **LSP** ») et ses règlements;

ATTENDU QUE conformément à l'article 9(4°) de la LSP, une entreprise qui requiert un permis d'agence doit fournir un cautionnement pour garantir l'exécution de ses obligations au montant et selon la forme déterminés par règlement;

ATTENDU QUE le *Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée* (r.1) (le « **Règlement d'application** »), prévoit à son article 2(4°) que la demande de permis d'agence doit être accompagnée d'une preuve du cautionnement exigé à l'article 6 de ce règlement;

ATTENDU QUE le Règlement d'application prévoit à son article 6 que le titulaire d'un permis d'agence doit fournir au Bureau un cautionnement par gage d'une somme d'argent ou d'obligations ou par police d'assurance au montant de 10 000,00 \$;

ATTENDU QUE l'Agence choisit de satisfaire à cette obligation par la remise au Bureau du gage décrit à la section B (le « **Gage** »);

IL EST ENTENDU ET CONVENU que l'Agence, à titre de caution, s'engage à payer au Bureau, à titre de bénéficiaire du présent cautionnement, le capital, les intérêts et les frais accordés par tout jugement irrévocable en faveur du Bureau obtenu à la suite de l'exercice d'un recours civil concernant une obligation pécuniaire fixée par la LSP ou l'un de ses règlements, lorsque l'Agence fait défaut de payer une somme due au Bureau;

IL EST ENTENDU ET CONVENU que l'Agence, à titre de caution, s'engage à payer au Bureau, à titre de bénéficiaire du présent cautionnement, tout montant dû en vertu d'une transaction intervenue entre le Bureau et l'Agence à la suite de l'exercice d'un recours civil concernant une obligation pécuniaire fixée par la LSP ou l'un de ses règlements, lorsque l'Agence fait défaut de payer une somme due au Bureau;

.../suivante

IL EST ENTENDU ET CONVENU que l'Agence ainsi que ces, administrateurs, représentants légaux, successeurs et ayants droits respectifs, s'engagent solidairement envers le Bureau, à titre de débiteur principal et de caution jusqu'à concurrence du montant du Gage;

IL EST ENTENDU ET CONVENU que l'Agence renonce par les présentes aux bénéfices de discussion et de division;

IL EST ENTENDU ET CONVENU que le présent cautionnement est valide et en vigueur pour toute la durée de tout permis de l'Agence, y compris pour le renouvellement de tout tel permis, le cas échéant, et ce même si tout tel permis est suspendu;

MALGRÉ CE QUI PRÉCÈDE, il est entendu et convenu que la caution peut mettre fin au cautionnement moyennant un avis écrit d'au moins quatre-vingt-dix (90) jours, lequel doit être transmis par poste certifiée ou recommandée à l'adresse du siège social du Bureau de la sécurité privée;

IL EST ENTENDU ET CONVENU que malgré la révocation ou le non-renouvellement du permis de l'Agence, le Bureau conservera le présent Gage durant une période de quatre-vingt-dix (90) jours à compter de la date de révocation ou de non-renouvellement du permis. Au-delà de cette période, le Bureau peut conserver le Gage lorsqu'il est informé d'une obligation pécuniaire dont le présent cautionnement pourrait garantir le paiement. Dans le cas contraire, le Bureau remettra le montant intégral par chèque;

LE PRÉSENT CAUTIONNEMENT prend effet au moment où le paiement est débité en faveur du Bureau.

EN FOI DE QUOI l'Agence a signé le présent cautionnement à (ville) _____

le (date) _____.

SIGNATURES

TÉMOIN

Signature (témoin)

Nom du témoin (en lettres moulées)

Adresse du témoin

L'AGENCE

Signature par un signataire autorisé* de l'Agence

Nom du signataire (en lettres moulées)

Qualité ou fonction du signataire

Adresse du signataire

***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.