

AJOUT OU RETRAIT DE RAISON(S) SOCIALES

Photocopiez et ajoutez des copies de cette page au besoin

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 : AJOUT / RETRAIT DE RAISON(S) SOCIALES(S)

Je désire ajouter la ou les raison(s) sociale(s) suivante(s) :

Je désire retirer la ou les raison(s) sociale(s) suivante(s) :

SECTION C : RÉIMPRESSION DE PERMIS

Souhaitez-vous faire réimprimer les permis de l'agence pour que ce changement de raison(s) sociale(s) y apparaisse?

Non Oui : Si oui, remplissez la feuille de paiement à la section E.

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:

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

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)

Seulement si vous souhaitez que le Bureau réimprime les permis de l'agence afin de refléter la modification de raisons sociales, cochez la case correspondant à chaque catégorie dont l'agence est titulaire de permis, et inscrivez le nombre d'établissements d'affaires (incluant le siège social) 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	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

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 détruise 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 :** numéro d'entreprise du Québec (NEQ))