

## ANNULATION DE DEMANDE DE PERMIS (AGENCE)

### Pour soumettre votre demande par ce formulaire

**En ligne** - Vous pouvez communiquer avec notre [service à l'information](#) pour obtenir un lien sécurisé pour téléverser vos documents.

**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 : DEMANDE D'ANNULATION

**Je demande** au Bureau de la sécurité privée d'annuler la demande de permis d'agence de l'entreprise identifiée à la section A dans la ou les catégories suivantes :

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

Motifs de l'annulation :

### SECTION C : DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT

Je comprends que l'analyse de la demande de mon agence cessera sans qu'une décision ne soit rendue par le Bureau, et que, tel que stipulé à l'article 3 du *Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée*, **seule la moitié des droits relatifs au(x) permis** dont je requiers l'annulation de la demande sera **remboursée** à l'agence.

Je comprends également qu'en vertu de l'article 4 de la *Loi sur la sécurité privée*, toute personne qui exploite une entreprise offrant une activité de sécurité privée doit être titulaire d'un permis d'agence de la catégorie pertinente à l'activité offerte, sous peine des sanctions pénales prévues à la Loi.

Je déclare que tous les renseignements fournis dans le présent formulaire sont exacts et complets.

En foi de quoi, je signe en date du:

\_\_\_\_\_  
Signature manuscrite du représentant