

LIEU DE TRAVAIL DU REPRÉSENTANT

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.

Si le changement d'adresse du lieu de travail du représentant est dû au changement d'adresse du siège social, de l'établissement principal de l'agence au Québec, ou d'un autre établissement d'affaires de l'agence, vous devez également nous transmettre le formulaire approprié disponible 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 : LIEU DE TRAVAIL DU REPRÉSENTANT

Veuillez noter que ces renseignements sont publics en vertu des articles 77 et 81 de la Loi sur la sécurité privée (RLRQ c. S-3.5)

Adresse (N° et rue)

Bureau

Ville

Province

Code postal

SECTION C : MISE À JOUR DES COORDONNÉES PROFESSIONNELLES

Si votre changement de lieu de travail occasionne un changement de vos coordonnées professionnelles, veuillez indiquer ces nouvelles coordonnées ci-dessous.

Pour modifier les préférences de communication générales de l'agence (langue, adresse postale de communication, etc.), complétez le formulaire « Préférences de communication » disponible en ligne au bspquebec.ca.

Téléphone

Autre téléphone

Poste

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.)

SECTION D : DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT

Nom de famille du représentant

Prénom du représentant

Je déclare que tous les renseignements fournis dans la présente demande sont exacts et complets et que tout changement ayant pour effet de modifier ces renseignements sera communiqué au Bureau au plus tard 30 jours suivant le changement.

En foi de quoi, je signe en date du:

Signature manuscrite du représentant