

ANNULATION DE DEMANDE DE PERMIS (AGENT)

Soumettez votre demande :

- Par courriel à dossier@bspquebec.ca.
- Par la poste à l'adresse suivante :
1611, boulevard Crémazie Est, bureau 500, Montréal (Québec) H2M 2P2.

**Seules les demandes envoyées par voie électronique ou par la poste seront traitées.
AUCUNE DEMANDE NE SERA REÇUE EN PERSONNE.**

Merci de votre compréhension.

SECTION A : IDENTIFICATION DU DEMANDEUR

Nom de famille										Prénom														
Date de naissance					N° de dossier ou N° de permis du BSP																			
A A A A M M J J J																								
Nom de famille de votre mère à la naissance																								
Adresse (No civique et rue)																				App.				
Ville										Province										Code postal				
Téléphone résidentiel										Cellulaire ou autre téléphone														
- - - - -										- - - - -														
Adresse courriel																								

SECTION B : DEMANDE D'ANNULATION

Je demande au Bureau de la sécurité privée d'annuler ma demande de permis 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 : 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 de la personne visée par ces renseignements.

SECTION D : DÉCLARATION

Je comprends que l'analyse de ma demande cessera sans qu'une décision ne soit rendue par le Bureau, et que, tel que stipulé à l'article 12 du *Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée*, **aucun frais ne me sera remboursé** relativement à la demande dont je requiers l'annulation.

Je comprends également qu'en vertu de l'article 16 de la *Loi sur la sécurité privée*, toute personne qui exerce une activité de sécurité privée doit être titulaire d'un permis d'agent dans la catégorie correspondant à cette activité, 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: _____ Date A | A | A | A | M | M | J | J | J

Signature