

ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR

Titulaire de permis de supérieur immédiat (sans droit d'exercice)

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.

Avis - Cette déclaration doit être remplie, signée et datée par le supérieur immédiat ou hiérarchique du demandeur ou du titulaire de permis de supérieur immédiat (sans droit d'exercice). Veuillez remplir cette section même si vous n'avez aucun supérieur immédiat ou hiérarchique. Dans ce cas, exceptionnellement, vous pouvez remplir cette section vous-même en l'accompagnant d'une description de tâches détaillée du poste que vous occupez.

SECTION I : IDENTIFICATION DE L'EMPLOYEUR

Nom de l'entité juridique

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)

No de dossier ou No de permis du BSP (le cas échéant)

Adresse (No civique et rue)

Bureau

Ville

Province

Code postal

SECTION II : IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE

Nom du signataire

Prénom du signataire

Téléphone (jour)

Poste

Cellulaire ou autre téléphone

Adresse courriel professionnelle

Fonction et lien professionnel avec le demandeur :

SECTION III : IDENTIFICATION DU TITULAIRE DE PERMIS DE SUPÉRIEUR IMMÉDIAT (SANS DROIT D'EXERCICE)

Nom

Prénom

No de dossier ou No de permis du BSP

SECTION IV : DÉCLARATION DU SIGNATAIRE

Je déclare que les renseignements qui sont inscrits au présent formulaire sont exacts et complets.

Je déclare être un signataire dûment autorisé par l'employeur identifié à la section I.

J'atteste que la personne identifiée à la section III n'exerce aucune activité de sécurité privée au sens de l'article 16 de la *Loi sur la sécurité privée*, au service de l'employeur identifié à la section I, bien qu'elle occupe un rôle de supérieur immédiat auprès d'agent(s) de sécurité privée.

Je comprends que dans l'éventualité où cette personne doit exercer des activités de sécurité privée, elle doit préalablement produire une demande de conversion de son permis, satisfaire les critères et se voir délivrer un permis d'agent sans restriction d'exercice, sous peine de sanctions pénales tant pour cette personne que pour son employeur.

En foi de quoi je signe : _____

Signature

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