

CHANGEMENT DE REPRÉSENTANT

Soumettez votre demande :

- **En ligne** à la section **FAIRE UNE DEMANDE EN LIGNE** du **bspquebec.ca**.
- **Par la poste** à l'adresse suivante :
1611, boulevard Crémazie Est, bureau 500, Montréal (Québec) H2M 2P2.

AVIS - Une agence qui souhaite changer son représentant auprès du Bureau doit s'assurer de fournir :

- le présent **formulaire dûment rempli, daté et signé par le nouveau représentant**
(qui doit être âgé d'au moins 18 ans);
- l'**Annexe 1** dûment remplie, datée et signée par une personne autorisée; et
- le **paiement** des droits (non-remboursables) (voir section I).

Le nouveau représentant de l'agence devra suivre la formation interactive en ligne intitulée « Le représentant d'agence » dans les 6 mois suivant sa désignation à titre de représentant. La marche à suivre lui sera communiquée au moment de la confirmation du changement de représentant. Pour plus d'information, visitez le bspquebec.ca.

FORMULAIRE - CHANGEMENT DE REPRÉSENTANT

SECTION A : IDENTIFICATION DE L'AGENCE

Nom de l'entité juridique

N° d'entreprise du Québec (NEQ)

N° de dossier ou N° de permis de l'agence du BSP

SECTION B : IDENTIFICATION DU NOUVEAU REPRÉSENTANT

Nom de famille

Prénom

Utilisez-vous un autre nom et/ou prénom?

Non

Oui, spécifiez :

Autre nom de famille

Autre prénom

Sexe M F

Date de naissance

Permis de conduire SAAQ

Je n'en possède pas.

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

Nom de famille de votre mère à la naissance

Êtes-vous déjà titulaire d'un permis du BSP? Non Oui*, indiquez le N° de permis: _____

Cette demande est-elle accompagnée d'une demande de permis d'agent? Non Oui*

*À titre de représentant, votre nom et prénom, et l'adresse de votre lieu de travail apparaîtront au Registre des titulaires de permis pour l'agence, et ce, malgré toute exemption de publication au Registre accordée en vertu de l'article 81 LSP à titre de titulaire de permis d'agent d'investigation ou de convoyage de biens de valeur, le cas échéant. Si vous bénéficiez d'une telle exemption de publication, ou que vous en avez fait la demande, et que vous ne souhaitez pas apparaître au Registre de l'agence, vous ne pouvez pas être représentant.

SECTION C : DÉCLARATION DU NOUVEAU REPRÉSENTANT QUANT AUX ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES OU DISCIPLINAIRES

À moins d'en avoir obtenu le pardon, avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction criminelle ou pénale, ou d'une infraction disciplinaire en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* ?

Non Oui, spécifiez : _____

Faites-vous présentement l'objet de poursuites de nature criminelle ou pénale, ou de procédures de nature disciplinaire en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* ?

Non Oui, spécifiez : _____

SECTION D : ADRESSE DOMICILIAIRE DU NOUVEAU REPRÉSENTANT

N° civique

Rue

App.

Ville

Province

Code postal

Téléphone domiciliaire

Cellulaire ou autre téléphone

Adresse courriel

SECTION E : LIEU DE TRAVAIL DU NOUVEAU REPRÉSENTANT (Une case postale n'est pas acceptée.)

Veillez noter que les renseignements suivis d'une étoile apparaîtront au Registre des titulaires de permis.

N° Civique*	Rue*	Bureau*	
Ville*		Province*	Code postal*
Téléphone résidentiel	Poste	Télécopieur	

SECTION F : PRÉFÉRENCES DE COMMUNICATION

Le représentant est la seule personne autorisée à recevoir des communications du Bureau concernant l'agence. Ainsi, toute communication du Bureau à l'attention de l'agence sera transmise au représentant.

Veillez nous indiquer les préférences de communications suivantes (l'adresse de correspondance doit être au Canada) :

Langue de correspondance : Français Anglais

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.)

Adresse de correspondance Lieu de travail du représentant (si au Canada) (section E) Autre (au Canada), spécifiez ci-dessous :

N° Civique	Rue	Bureau	
Ville		Province	Code postal

SECTION G : 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 des personnes visées par eux.

SECTION H : DÉCLARATION DU NOUVEAU REPRÉSENTANT

AVERTISSEMENT – Toute déclaration fautive ou trompeuse concernant le présent formulaire ou relative à tout document à l'appui de la présente demande, y compris la dissimulation de tout fait important, pourrait mener à un refus de délivrance, ou à la suspension ou la révocation d'un permis d'agence.

Je déclare avoir lu et compris l'**AVERTISSEMENT** énoncé ci-haut.

Je déclare être dûment mandaté à l'Annexe 1 à titre de nouveau représentant pour l'entreprise identifiée à la section A.

Je déclare que je me consacre à temps plein aux activités de cette entreprise et je comprends que je serai la seule personne autorisée à communiquer avec le Bureau relativement au dossier de l'agence.

Je déclare avoir pris connaissance des responsabilités et obligations qui m'incombent à titre de représentant, et également celles qui incombent à l'agence à titre de titulaire de permis d'agence, en vertu de la *Loi sur la sécurité privée* et ses règlements. De plus, je m'engage à suivre la formation obligatoire pour tout représentant, offerte par le Bureau.*

De plus, je m'engage à informer le Bureau de la sécurité privée de tout changement me concernant, à titre de représentant, et de tout changement concernant l'agence, incluant tout changement d'adresse, et tout changement d'administrateur, d'actionnaire ou d'associé, et ce, sans délai.

De plus, je m'engage à démontrer au Bureau de la sécurité privée le maintien en vigueur de l'assurance responsabilité civile et du cautionnement de l'agence en fournissant les preuves de renouvellement annuels nécessaires, le cas échéant.

J'autorise le Bureau de la sécurité privée à transmettre à la Sûreté du Québec les renseignements nécessaires afin qu'elle vérifie que les conditions prévues à l'article 7 de la *Loi sur la sécurité privée* sont satisfaites et maintenues.

Je déclare que tous les renseignements fournis dans la présente demande, et ses annexes, sont exacts et complets et que tout changement ayant pour effet de modifier ces renseignements sera communiqué **sans délai** au Bureau.

En foi de quoi je signe :

Signature du nouveau représentant

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

*En vertu de l'article 7 alinéa 2 de la *Loi sur la sécurité privée*, le représentant doit suivre la formation offerte par le Bureau à tous les représentants d'agence, dans les 6 mois suivant sa désignation à titre de représentant. Vous recevrez la marche à suivre au moment de la délivrance du permis, le cas échéant. Pour plus d'information, visitez le bspquebec.ca.

SECTION I : FEUILLE DE PAIEMENT

INFORMATION SUR L'AGENCE

N° d'entreprise du Québec (NEQ)

N° de dossier ou N° de permis d'agence du BSP

DROITS PAYABLES (Tarif en vigueur à compter du 1^{er} janvier 2022)

Frais pour la vérification de sécurité du nouveau représentant (non remboursables) :

125,00 \$

MODALITÉS DE PAIEMENT

Les modes de paiement acceptés afin d'effectuer cette transaction sont les suivants :

Carte de paiement :

Mastercard

Mastercard prépayée

American Express

Visa

Visa prépayée

Visa Débit

N° carte

Exp (MM/AA)

N° CVV2*

*N° CVV2: Numéro de sécurité à 3 ou 4 chiffres à l'endos de la carte de crédit.

Nom de famille du titulaire de la carte

Prénom du titulaire de la carte

AUTORISATION - J'autorise le Bureau de la sécurité privée à débiter ma carte du montant requis afin de traiter cette demande.

Date

Signature du titulaire de la carte

Téléphone

Virement Interac (Destinataire: Bureau de la sécurité privée, Courriel: comptabilite@bspquebec.ca, Question de sécurité: raison pour paiement, Réponse de sécurité: permis, Raison: votre numéro de dossier d'agence BSP)

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)



ANNEXE 1 - OBLIGATOIRE DÉSIGNATION DU REPRÉSENTANT

(Art. 2 (4.1°) du Règlement d'application de la Loi sur la sécurité privée, RLRQ, c. S-3.5, r.1)

INSTRUCTIONS

Le BSP accepte la signature de l'une des personnes suivantes, **autre que le représentant lui-même** :

- A. Personne habilitée d'office** : Personne physique qui, de par son seul statut, peut signer des documents au nom de l'agence. Ce statut peut différer selon la forme juridique de l'entreprise. Dans le cas d'une :
- Personne morale*** : il s'agit du président, du vice-président, du secrétaire ou du trésorier qui siègent au conseil d'administration.
- Entreprise individuelle*** : il s'agit du propriétaire unique.
- Société en nom collectif** : il s'agit d'un des associés.
- Société en commandite** : il s'agit d'un des commandités.

OU

- B. Autre personne dûment autorisée à signer des documents au nom de l'agence** : Dans le cas d'une personne morale, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu des règlements de cette personne morale ou d'une résolution de son conseil d'administration. Dans le cas d'une entreprise individuelle ou d'une société, il s'agit d'une personne dûment autorisée à signer le présent formulaire en vertu d'une procuration signée par l'une des personnes habilitées d'office. La procuration, le règlement ou la résolution faisant foi de l'autorité du signataire en la matière doit être joint au présent formulaire.

*Veuillez remplir cette annexe même si vous êtes le propriétaire ou l'administrateur unique de votre entreprise et que vous agissez dorénavant également à titre de représentant. Dans ce cas, exceptionnellement, le représentant pourra être désigné par lui-même.

SECTION I : IDENTIFICATION DE L'AGENCE

Nom de l'entité juridique

N° d'entreprise du Québec (NEQ)

N° de dossier ou N° de permis de l'agence du BSP

SECTION II : IDENTIFICATION DU SIGNATAIRE

Nom du signataire

Prénom du signataire

Inscrire le rôle du signataire au sein de l'agence (selon la forme juridique de l'entreprise, tel que spécifié au point A ou B des instructions ci-dessus.)

SECTION III : DÉSIGNATION DU REPRÉSENTANT

Nom du nouveau représentant

Prénom du nouveau représentant

Cette désignation est effective à compter du _____ (date) et prévaut sur toute nomination antérieure.

SECTION IV : DÉCLARATION DU SIGNATAIRE

Je déclare être une personne dûment autorisée à signer la présente désignation et j'atteste que les renseignements inscrits à la présente Annexe 1 sont exacts et complets.

J'approuve et confirme la désignation de la personne identifiée à la section III à titre de représentant de l'entreprise identifiée à la section I (l'« Agence ») auprès du Bureau de la sécurité privée pour l'application de la *Loi sur la sécurité privée* et ses règlements et je déclare être un signataire dûment autorisé à agir au nom de l'Agence à cette fin.

Je comprends qu'à compter de la prise d'effet de ce changement, toute communication à l'attention de l'Agence sera transmise à la personne désignée à titre de nouveau représentant, dans la langue et à l'adresse spécifiée à la section F du formulaire de changement de représentant

De plus, je comprends que le nouveau représentant désigné devra suivre une formation obligatoire offerte par le Bureau dans les 6 mois de sa désignation à titre de représentant, à défaut de quoi la validité du permis de l'agence pourrait en être affectée.

En foi de quoi je signe: _____ Date | A | A | A | A | M | M | J | J |

Signature de la personne identifiée à la section II