

CHANGEMENT DU NOM DE L'ENTITÉ JURIDIQUE (AGENCE)

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.

Attention : L'omission de remplir toutes les sections de ce formulaire ou de soumettre tous les documents et paiement pourra entraîner l'irrecevabilité de votre demande et un retour de vos documents, et/ou un retard important dans le traitement de votre demande.

FORMULAIRE - CHANGEMENT DU NOM DE L'ENTITÉ JURIDIQUE (AGENCE)

IMPORTANT

Le présent formulaire vise à informer le Bureau de la sécurité privée du changement de nom de l'entité juridique titulaire d'un permis d'agence. Toutefois, si le changement de nom intervient dans le cadre d'une transaction modifiant l'identité juridique de l'agence, telle qu'une fusion ou un changement de forme d'entité juridique, nous vous prions de nous en aviser par écrit à info@bspquebec.ca.

SECTION A : IDENTIFICATION DE L'AGENCE

Ancien nom de l'entité juridique

N° d'entreprise du Québec (NEQ)

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

Nom de famille du représentant

Prénom du représentant

Date de naissance

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

SECTION B : CHANGEMENT DE NOM DE L'AGENCE

Nouveau nom de l'entité juridique

Date d'entrée en vigueur du changement de nom de l'entité juridique : AAAA / MM / JJ

Ce changement de nom implique-t-il l'ajout d'autres noms (raisons sociales) sous lesquels l'agence fait affaires?

Non Oui, spécifiez :

(Ajoutez une feuille au besoin. Veuillez noter que ces noms apparaîtront sur le permis de l'agence et au Registre des titulaires de permis.)

SECTION C : DOCUMENT À JOINDRE

Veuillez joindre une copie de la **Déclaration de mise à jour** ou du **Certificat de modification** émis par le Registraire des entreprises du Québec.

SECTION D : 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 E : DÉCLARATION DU REPRÉSENTANT

Je déclare que tous les renseignements fournis au présent formulaire sont exacts et complets et que tout changement ayant pour effet de modifier ces renseignements sera communiqué **sans délai** au Bureau de la sécurité privée.

En foi de quoi je signe : _____

Signature du représentant

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

SECTION F : FEUILLE DE PAIEMENT

INFORMATION SUR L'AGENCE

N° d'entreprise du Québec (NEQ)

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

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

Il faut réimprimer tous les permis de l'agence afin de refléter ce changement de nom de l'entité juridique.

Ainsi, cochez la case correspondant à chaque catégorie dont l'agence est titulaire de permis, et inscrivez le nombre d'établissements d'affaires (incluant le siège) pour chacune de ces catégories. Multipliez par le prix unitaire d'impression de permis et reportez le résultat sur la ligne de droite. Finalement, additionnez les totaux par catégorie et inscrivez le total à payer à l'endroit indiqué.

Catégorie(s) de permis de l'agence	Prix unitaire*		Nombre d'établissements (incluant le siège)	Total par catégorie
<input type="checkbox"/> Gardiennage	30,18 \$	X	_____	= _____ \$
<input type="checkbox"/> Investigation	30,18 \$	X	_____	= _____ \$
<input type="checkbox"/> Serrurerie	30,18 \$	X	_____	= _____ \$
<input type="checkbox"/> Systèmes électroniques de sécurité	30,18 \$	X	_____	= _____ \$
<input type="checkbox"/> Convoyage de biens de valeur	30,18 \$	X	_____	= _____ \$
<input type="checkbox"/> Service conseil en sécurité	30,18 \$	X	_____	= _____ \$
				Total à payer : <input type="text"/> \$

*Prix unitaire : 26,25 \$ + 1,31 \$ TPS + 2,62 \$ TVQ = 30,18 \$

Numéro TPS (5%) : 817788656 Numéro TVQ (9.975%) : 1216343481

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 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)