

## DEMANDE DE PERMIS TEMPORAIRE D'AGENT DE GARDIENNAGE / PANDÉMIE

### DÉCLARATION DU RÉPONDANT

**Le répondant doit (y compris tout commissaire à l'assermentation, notaire ou avocat):**

- Remplir les sous-sections 1.1, 1.2 et 1.3
- Authentifier la photo accompagnant cette demande

**AVIS** - Le répondant doit être citoyen canadien ou résident permanent et être âgé de 18 ans ou plus. Il doit connaître personnellement le demandeur depuis au moins un (1) an et il doit être disponible pour une vérification par le Bureau de la sécurité privée.

Si vous ne connaissez personne depuis au moins un (1) an, les seules personnes habilitées à agir à titre de répondant et authentifier votre photo seront un commissaire à l'assermentation, un notaire ou un avocat.

#### 1.1 : IDENTIFICATION DU RÉPONDANT

Nom de famille				Prénom			
Profession						N° de membre (le cas échéant)	
Adresse (N° civique et rue)							Bureau/App.
Ville				Province			Code postal
Téléphone (jour)		Poste		Cellulaire ou autre téléphone			
Adresse courriel							
Je connais le demandeur depuis _____ an(s)				Lien avec le demandeur			

#### 1.2 : AUTHENTIFICATION DE LA PHOTO

- Le répondant doit inscrire : « *J'atteste l'authenticité de cette photo de (nom du demandeur)* » au verso de la photo et il doit apposer sa signature sur cette même photo.

#### 1.3 : DÉCLARATION DU RÉPONDANT

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

- J'affirme connaître personnellement depuis au moins un (1) an le demandeur nommé ci-dessous et dont la signature apparaît à l'annexe 2 et j'atteste l'authenticité de cette photo jointe au présent formulaire, lesquelles reflètent son apparence physique actuelle.
- Déclaration du commissaire à l'assermentation, du notaire ou de l'avocat: J'affirme avoir vu le demandeur nommé ci-dessous et dont la signature apparaît à l'annexe 2 de ce formulaire et j'atteste l'authenticité de sa photo jointe au présent formulaire, laquelle reflète son apparence physique actuelle.

\_\_\_\_\_  
(Inscrire le NOM DU DEMANDEUR en caractères d'impression)

\_\_\_\_\_

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

Signature du répondant  
(Incluant tout commissaire à l'assermentation, notaire ou avocat).