



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS

### Demande de permis pour transporteur

#### **AVANT DE COMMENCER...**

**UTILISEZ CE FORMULAIRE** pour faire une demande de permis pour transporteur afin de transporter des armes à feu, des armes prohibées, des dispositifs prohibés ou des munitions prohibées en quelque endroit que ce soit au Canada ou au delà des frontières canadiennes. Ce formulaire s'adresse aux entreprises de transport qui exercent des activités au Canada.

**VOUS DEVEZ REMPLIR** l'annexe et la joindre à votre demande.

**N'UTILISEZ PAS CE FORMULAIRE** pour demander un renouvellement de votre permis de transporteur actuel. Composez le 1 800 731-4000 et demandez le formulaire « Demande de renouvellement d'un permis pour transporteur » (CAFC 1014).

**SI VOUS AVEZ BESOIN D'ESPACE SUPPLÉMENTAIRE**, fournissez tous les renseignements exigés sur une autre feuille, inscrivez votre dénomination sociale au haut de la feuille et joignez-la à votre demande.

**SI VOUS AVEZ BESOIN D'AIDE POUR REMPLIR LE FORMULAIRE DE DEMANDE** ou si vous avez besoin d'un autre formulaire, composez le 1 800 731-4000, si vous appelez du Canada ou des États-Unis, ou le (506) 624-5380, si vous appelez de l'extérieur du Canada ou des États-Unis, ou visitez notre site Web à l'adresse [www.cfc-cafc.gc.ca](http://www.cfc-cafc.gc.ca).

Postez votre formulaire de demande dûment rempli et toutes ses pièces jointes ainsi que votre paiement, si vous payez par chèque ou par mandat, à l'adresse suivante :

**Registre canadien des armes à feu  
Ottawa (ON) K1A 1M6**

Les renseignements suivants donnent des explications concernant certaines parties du formulaire et vous aideront à répondre à certaines questions. Vous devriez lire les instructions au fur et à mesure que vous remplissez le formulaire. Si vous doutez toujours d'une question, composez le 1 800 731-4000 pour obtenir de l'aide.

#### **A - RENSEIGNEMENTS SUR LE TRANSPORTEUR**

##### **Cases 3 et 4**

La dénomination sociale indiquée à la case 3 est le nom qui sera inscrit sur votre permis pour transporteur. Si votre entreprise utilise couramment un autre nom, inscrivez ce nom à la case 4. Le permis pour transporteur indiquera la dénomination sociale de votre entreprise « faisant affaire sous le nom » que vous fournirez à la case 4. Si vous n'inscrivez rien à la case 4, le permis indiquera uniquement la dénomination sociale de votre entreprise.

##### **Case 8**

Si votre entreprise est enregistrée ou constituée en personne morale, inscrivez le numéro d'enregistrement ou de constitution en personne morale à la case 8. Joignez la copie des documents d'enregistrement ou de constitution à votre demande. Cochez la case du formulaire qui indique que vous avez joint la copie des documents d'enregistrement ou de constitution.

##### **Cases 11 d) et e)**

Inscrivez votre numéro de permis d'armes à feu à la case 11 d). Si vous n'êtes pas titulaire d'un permis, inscrivez votre date de naissance à la case 11 e).

#### **C - DROITS**

Les droits à payer pour le permis pour transporteur sont de **125 \$ CAN**. Les droits ne sont pas remboursables.

Indiquez le mode de paiement. N'envoyez pas d'argent comptant. Les chèques et les mandats doivent être établis à l'ordre du Receveur général du Canada.

Des frais administratifs et tout intérêt applicable seront perçus pour tout paiement refusé.

Veillez noter : Si vous payez par chèque, veuillez prévoir un minimum de dix (10) jours ouvrables pour la compensation entre banques.

Votre permis est valide pour une période de **3 ans**.

## **ANNEXE - LES PERSONNES LIÉES À L'ENTREPRISE DE MANIÈRE RÉGLEMENTAIRE**

Vous DEVEZ remplir l'annexe et la joindre à votre demande.

Pour l'application de l'article 9 de la *Loi sur les armes à feu*, toute personne liée à une entreprise de l'une des façons suivantes est liée à l'entreprise de manière réglementaire :

- a) la personne est un propriétaire ou un associé de l'entreprise;
- b) si l'entreprise est une personne morale, la personne est un administrateur ou un dirigeant de la personne morale;
- c) la personne est liée à une personne visée au paragraphe a) ou b) et, selon le cas,
  - (i) a une influence directe sur le fonctionnement de l'entreprise;
  - (ii) pourrait avoir accès aux armes à feu détenues par l'entreprise.

Toutes les personnes énumérées dans votre liste ne sont pas tenues d'être titulaires d'un permis d'armes à feu. Par contre, elles doivent satisfaire aux exigences d'admissibilité pour son obtention. Si elles sont titulaires d'un permis d'armes à feu, inscrivez le numéro du permis à la case 1 a); sinon, indiquez leur date de naissance à la case 1 b). S'il y a lieu, photocopiez la page avant de la remplir afin d'avoir l'espace nécessaire pour inscrire tous les noms ou joignez une feuille distincte fournissant tous les renseignements inscrits dans le même ordre.

## **DÉFINITIONS : ARMES À FEU ET ARMES, MUNITIONS ET DISPOSITIFS PROHIBÉS**

### **Une arme à feu sans restriction est :**

- une carabine ordinaire, un fusil de chasse ou un fusil mixte qui n'est pas décrit ci-dessous comme étant une arme à feu à autorisation restreinte ou une arme à feu prohibée.

### **Une arme à feu à autorisation restreinte est :**

- une arme de poing qui n'est pas une arme à feu prohibée;
- une carabine ou un fusil de chasse semi-automatique et à percussion centrale, qui n'est pas une arme à feu prohibée, dont la longueur du canon est inférieure à 470 mm (18,5 pouces);
- une carabine ou un fusil de chasse pouvant être déchargé lorsque sa longueur globale est réduite par repliement, par emboîtement ou autrement à moins de 660 mm (26 pouces);
- toute arme à feu désignée « à autorisation restreinte » par règlement (y compris certaines armes d'épaule).

### **Une arme à feu prohibée est :**

- une arme de poing dont la longueur du canon est de 105 mm (4,1 pouces) ou moins;
- une arme de poing conçue ou adaptée de manière à décharger des cartouches de calibre 25 ou 32;
- une carabine ou un fusil de chasse qui a été modifié de sorte à en rendre la longueur globale inférieure à 660 mm (26 pouces);
- une carabine ou un fusil de chasse qui a été modifié pour rendre la longueur du canon inférieure à 457 mm (18 pouces) lorsque la longueur globale de l'arme à feu est de 660 mm (26 pouces) ou plus;
- une arme à feu automatique et une arme à feu automatique modifiée;
- toute arme à feu désignée « prohibée » par règlement.

### **Les armes, les munitions et les dispositifs prohibés comprennent :**

- les silencieux;
- les couteaux à cran d'arrêt;
- les chargeurs grande capacité;
- les armes, pièces, éléments ou munitions décrétés prohibés, tels que :
  - les cartouches perforantes d'armes de poing, les projectiles incendiaires ou explosifs et les cartouches pour fusils de chasse renfermant des fléchettes;
  - les montures de fusils de chasse ou des carabines de type « bull-pup »;
  - les matraques paralysantes;
  - les appareils SS-1 Stinger et tout appareil semblable;
  - les armes dites « coups-de-poing américains »;
  - le mace et le gaz lacrymogène;
  - certains dispositifs associés aux arts martiaux.

## **LISTE DE CONTRÔLE**

### **Avant de poster votre demande, avez-vous...**

- répondu à toutes les questions pertinentes?
- signé et daté la demande?
- rempli et joint l'annexe?
- inclus les droits exigibles si vous payez par chèque ou par mandat?
- joint à votre demande dûment remplie tout renseignement supplémentaire?



## DEMANDE DE PERMIS POUR TRANSPORTEUR

### ATTENTION :

Lisez la fiche de renseignements pour obtenir des explications. Utilisez un « X » pour indiquer votre réponse (s'il y a lieu). Écrivez en lettres moulées à l'encre bleue ou noire.

1. Je voudrais recevoir tous les renseignements en :

Français  Anglais

### A RENSEIGNEMENTS SUR LE TRANSPORTEUR (voir fiche de renseignements)

2. Type d'entreprise (ne cochez qu'une seule case)			
<input type="checkbox"/> Entreprise individuelle	<input type="checkbox"/> Société en nom collectif	<input type="checkbox"/> Société en commandite	
<input type="checkbox"/> Personne morale	<input type="checkbox"/> Autre, spécifiez	▶ _____	
3. Dénomination sociale du transporteur		4. Nom usuel (si différent de la dénomination sociale)	
5. Numéro de téléphone	Poste	6. Numéro de télécopieur	7. Adresse de courrier électronique (s'il y a lieu)
( ) -		( ) -	
8. Numéro d'enregistrement d'entreprise ou de constitution en personne morale			<input type="checkbox"/> Copie jointe du certificat d'enregistrement ou de l'acte constitutif
<b>ADRESSE DE L'ENTREPRISE</b>			
9. a) Rue / Emplacement de la propriété			b) Bureau / Unité
c) Ville	d) Province / Territoire / État	e) Pays	f) Code postal / de zone
<b>ADRESSE POSTALE</b> <input type="checkbox"/> Identique à celle inscrite ci-dessus			
10. a) Rue / Route rurale / Boîte postale			b) Bureau / Unité
c) Ville	d) Province / Territoire / État	e) Pays	f) Code postal / de zone
<b>REPRÉSENTANT DU TRANSPORTEUR</b>			
11. a) Nom de famille		b) Prénom	c) Second prénom
d) Numéro du permis d'armes à feu (s'il y a lieu)	e) Date de naissance (A / M / J) (si non titulaire de permis)	f) Titre du poste	
g) Numéro de téléphone	Poste	h) Adresse de courrier électronique (s'il y a lieu)	
( ) -			

**B FILIALES**

12. Avez-vous des filiales, des divisions, ou des entrepôts de stockage qui feront affaire en votre nom aux termes de votre permis pour transporteur?  
 Oui. Si **OUI**, remplissez les cases 13 et 14. Si vous avez plus de deux (2) filiales, divisions ou entrepôts de stockage, cochez cette case  et inscrivez les noms et les renseignements exigés sur une autre feuille.  
 Non. Si **NON**, allez à la case 15 de la partie C.

**PREMIÈRE FILIALE**

13. a) Type (ne cochez qu'une seule case)  
 Filiale                       Division                       Entrepôt de stockage

b) Nom usuel

c) Nom du représentant de l'entreprise	d) Numéro de téléphone	Poste
	(     )                      -	

**ADRESSE DE L'ENTREPRISE**

e) Rue / Emplacement de la propriété	f) Bureau / Unité
--------------------------------------	-------------------

g) Ville	h) Province / Territoire / État	i) Pays	j) Code postal / de zone
----------	---------------------------------	---------	--------------------------

**ADRESSE POSTALE**  Identique à celle inscrite ci-dessus

k) Rue / Route rurale / Boîte postale	l) Bureau / Unité
---------------------------------------	-------------------

m) Ville	n) Province / Territoire / État	o) Pays	p) Code postal / de zone
----------	---------------------------------	---------	--------------------------

**DEUXIÈME FILIALE**

14. a) Type (ne cochez qu'une seule case)  
 Filiale                       Division                       Entrepôt de stockage

b) Nom usuel

c) Nom du représentant de l'entreprise	d) Numéro de téléphone	Poste
	(     )                      -	

**ADRESSE DE L'ENTREPRISE**

e) Rue / Emplacement de la propriété	f) Bureau / Unité
--------------------------------------	-------------------

g) Ville	h) Province / Territoire / État	i) Pays	j) Code postal / de zone
----------	---------------------------------	---------	--------------------------

**ADRESSE POSTALE**  Identique à celle inscrite ci-dessus

k) Rue / Route rurale / Boîte postale	l) Bureau / Unité
---------------------------------------	-------------------

m) Ville	n) Province / Territoire / État	o) Pays	p) Code postal / de zone
----------	---------------------------------	---------	--------------------------



## ANNEXE

Réservé  
à des fins administratives

Énumérez tous les propriétaires ou les associés de l'entreprise. Si l'entreprise est constituée en personne morale, énumérez tous les administrateurs et les dirigeants de la personne morale. Pour chacun, fournissez une liste des particuliers avec lesquels ils entretiennent une relation et qui, selon le cas, ont une influence directe sur l'exploitation de l'entreprise, ou pourraient avoir accès aux armes à feu détenues par l'entreprise. **Si vous avez besoin d'espace supplémentaire, photocopiez cette page avant de la remplir. Vous devez joindre cette annexe à votre demande.**

## LES PERSONNES LIÉES À L'ENTREPRISE DE MANIÈRE RÉGLEMENTAIRE

1. a) Numéro de permis d'armes à feu (s'il y a lieu)	b) Date de naissance (A / M / J) (si non titulaire de permis)	c) Nom de famille	d) Prénom	e) Second prénom
f) Cette personne a-t-elle déjà changé de nom? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si <b>OUI</b> , indiquez les noms précédents ►		g) Nom de famille précédent	h) Prénom précédent	
i) Numéro de téléphone ( ) -	Poste	j) Titre du poste / lien avec l'entreprise	k) Cette personne a-t-elle accès aux armes à feu? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
2. a) Numéro de permis d'armes à feu (s'il y a lieu)	b) Date de naissance (A / M / J) (si non titulaire de permis)	c) Nom de famille	d) Prénom	e) Second prénom
f) Cette personne a-t-elle déjà changé de nom? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si <b>OUI</b> , indiquez les noms précédents ►		g) Nom de famille précédent	h) Prénom précédent	
i) Numéro de téléphone ( ) -	Poste	j) Titre du poste / lien avec l'entreprise	k) Cette personne a-t-elle accès aux armes à feu? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
3. a) Numéro de permis d'armes à feu (s'il y a lieu)	b) Date de naissance (A / M / J) (si non titulaire de permis)	c) Nom de famille	d) Prénom	e) Second prénom
f) Cette personne a-t-elle déjà changé de nom? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si <b>OUI</b> , indiquez les noms précédents ►		g) Nom de famille précédent	h) Prénom précédent	
i) Numéro de téléphone ( ) -	Poste	j) Titre du poste / lien avec l'entreprise	k) Cette personne a-t-elle accès aux armes à feu? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
4. a) Numéro de permis d'armes à feu (s'il y a lieu)	b) Date de naissance (A / M / J) (si non titulaire de permis)	c) Nom de famille	d) Prénom	e) Second prénom
f) Cette personne a-t-elle déjà changé de nom? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si <b>OUI</b> , indiquez les noms précédents ►		g) Nom de famille précédent	h) Prénom précédent	
i) Numéro de téléphone ( ) -	Poste	j) Titre du poste / lien avec l'entreprise	k) Cette personne a-t-elle accès aux armes à feu? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
5. a) Numéro de permis d'armes à feu (s'il y a lieu)	b) Date de naissance (A / M / J) (si non titulaire de permis)	c) Nom de famille	d) Prénom	e) Second prénom
f) Cette personne a-t-elle déjà changé de nom? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si <b>OUI</b> , indiquez les noms précédents ►		g) Nom de famille précédent	h) Prénom précédent	
i) Numéro de téléphone ( ) -	Poste	j) Titre du poste / lien avec l'entreprise	k) Cette personne a-t-elle accès aux armes à feu? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
6. a) Numéro de permis d'armes à feu (s'il y a lieu)	b) Date de naissance (A / M / J) (si non titulaire de permis)	c) Nom de famille	d) Prénom	e) Second prénom
f) Cette personne a-t-elle déjà changé de nom? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si <b>OUI</b> , indiquez les noms précédents ►		g) Nom de famille précédent	h) Prénom précédent	
i) Numéro de téléphone ( ) -	Poste	j) Titre du poste / lien avec l'entreprise	k) Cette personne a-t-elle accès aux armes à feu? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Cochez cette case si vous avez joint une ou des feuilles supplémentaires énumérant des personnes liées à l'entreprise de manière réglementaire.