

**DEMANDE DE
DÉLIVRANCE**
OU
**DE MODIFICATION D'UNE
LICENCE D'ENTREPRENEUR**

Loi sur le bâtiment (L.R.Q., c. B-1.1)

Les renseignements nominatifs que vous nous communiquez de même que ceux qui seront consignés à votre dossier par la suite sont confidentiels sauf en ce qui concerne le registre public des entrepreneurs de construction. Ils ne serviront qu'à la gestion de votre dossier de qualification professionnelle. Ces renseignements ayant un caractère obligatoire, votre demande ne pourra être considérée que s'ils sont fournis. Seuls les membres de la Régie et les membres autorisés de son personnel auront accès à ces renseignements et pour les fins précises liées à leur fonction.

Si vous désirez vous prévaloir du droit d'accès à votre dossier de qualification professionnelle ou faire rectifier un renseignement erroné à votre dossier, vous pouvez communiquer avec le Centre de relation clientèle (545, boul. Crémazie Est, 4^e étage, Montréal (Québec) H2M 2V2, tél. : 514 873-0976, 1 800 361-0761, crc@rbq.gouv.qc.ca).

SECTION 1 Identification de l'entreprise

101	<input type="checkbox"/> Personne physique faisant des affaires seule	<input type="checkbox"/> Société	<input type="checkbox"/> Personne morale
102	Numéro d'entreprise du Québec (NEQ), s'il est requis :		
103	Nom		
104	Autres noms		
105	Adresse du principal établissement (numéro, rue)		
	Municipalité, ville	Code postal	Ind. rég. Téléphone
	Adresse de courrier électronique (facultatif)		Ind. rég. Cellulaire
106	S'il s'agit d'une modification à votre licence, inscrire le numéro de dossier :		
107	Cette entreprise a-t-elle déjà fait une demande de licence à la Régie? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, inscrire le numéro de dossier :		
108	Catégorie(s) d'entrepreneur : <input type="checkbox"/> Général (annexe A) <input type="checkbox"/> Spécialisé (annexe B) Sous-catégories demandées par l'entreprise : (indiquer les numéros seulement) _____ _____ _____ _____ _____ _____		

SECTION 2 Cautionnement pour fraude, malversation ou détournement de fonds

Fournir l'original de votre cautionnement.	Nom de la caution
--	-------------------

SECTION 3 Actes criminels, faillite, infractions aux lois

Répondre à toutes les questions. Cocher (✓) la case appropriée.

301	Au cours des cinq dernières années, vous-même ou l'un des dirigeants de votre entreprise, avez-vous été déclaré coupable d'une infraction à une loi fiscale ou d'un acte criminel dans l'industrie de la construction? Si oui, joindre les documents requis (voir le guide à la section 3).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
302	Vous-même ou l'un des dirigeants de votre entreprise avez-vous fait une faillite personnelle? Si oui, fournir une copie de l'ordonnance de libération absolue.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
303	Au cours des trois dernières années, vous-même ou l'un des dirigeants de votre entreprise, avez-vous été dirigeant dans une entreprise qui a fait faillite, et ce, dans les 12 mois précédant la faillite?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
304	Au cours des trois dernières années, vous-même ou l'un des dirigeants de votre entreprise, avez-vous été dirigeant chez un entrepreneur qui a cessé ses activités parce qu'il était une personne insolvable au sens de la <i>Loi sur la faillite et l'insolvabilité</i> , et ce, dans les 12 mois précédant l'arrêt de ses activités?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
305	Au cours des trois dernières années avez-vous, à titre d'entrepreneur, cessé vos activités parce que vous étiez une personne insolvable au sens de la <i>Loi sur la faillite et l'insolvabilité</i> ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
306	Depuis le 1 ^{er} février 1992 votre entreprise a-t-elle été déclarée coupable d'une infraction à la <i>Loi sur la protection du consommateur</i> (OPC), à la <i>Loi sur la santé et la sécurité du travail</i> (CSST) ou à la <i>Loi sur les relations du travail, la formation professionnelle et la gestion de la main-d'œuvre dans l'industrie de la construction</i> (CCQ)? Si oui, joindre la preuve du paiement de l'avis préalable ou du constat d'infraction ou une copie du jugement, selon le cas.	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
307	Vous-même ou l'un des dirigeants de votre entreprise avez-vous été dirigeant d'une société ou d'une personne morale dans les 12 mois précédant la cessation d'activités d'entrepreneur de cette société ou de cette personne morale? Si oui, indiquer sur une feuille en annexe la cause de la cessation (voir le guide à la section 3).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

SECTION 4 Bilan et/ou états financiers (voir le guide)
SECTION 5 Déclaration relative à la solvabilité de l'entreprise (voir le guide)

Je, soussigné(e), déclare que l'entreprise satisfait aux critères de solvabilité prévus au *Règlement sur la qualification professionnelle des entrepreneurs en construction et des constructeurs-propriétaires*. J'autorise la Régie à vérifier les renseignements fournis.

_____	_____	_____	_____
Nom et prénom (en majuscules)	Fonction dans l'entreprise	Signature	Date
_____	_____	_____	_____
Nom et prénom (en majuscules)	Fonction dans l'entreprise	Signature	Date
_____	_____	_____	_____
Nom et prénom (en majuscules)	Fonction dans l'entreprise	Signature	Date
_____	_____	_____	_____
Nom et prénom (en majuscules)	Fonction dans l'entreprise	Signature	Date

SECTION 6 Renseignements personnels sur les dirigeants
• Domaines de qualification demandés • Déclaration du ou des répondants

Faire des photocopies au besoin

601	Nom	Prénom		
	Adresse (numéro, rue)		Date de naissance	A M J
	Municipalité, ville	Code postal	Ind. rég.	Téléphone
602	Cocher (✓) la ou les cases appropriées et préciser : <input type="checkbox"/> Associé à _____ % de participation <input type="checkbox"/> Actionnaire à _____ % des actions avec droit de vote <input type="checkbox"/> Administrateur _____ <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Gestionnaire à plein temps (répondant) <input type="checkbox"/> Personne physique faisant des affaires seule			
603	Domaines de qualification demandés : Cocher (✓) <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Sécurité <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Aucun Si vous avez coché « Technique », inscrire les numéros des sous-catégories demandées (voir annexes A et B) : _____ _____ Langue des examens : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais « Je, soussigné(e), déclare être un dirigeant de l'entreprise, ne pas agir comme un prête-nom d'une autre personne et désire en être répondant pour les domaines de qualification ci-dessus cochés. Dans ce dernier cas, je comprends que mon choix d'agir comme répondant pour cet entrepreneur signifie de ma part une implication active dans toutes les décisions mettant en cause le ou les domaines de qualification pour lesquels je répons. Je suis conscient que mes qualifications comme répondant pourront m'être retirées notamment dans l'éventualité où l'entrepreneur pour lequel je suis le répondant fait faillite, cesse ses activités ou voit sa licence suspendue, annulée ou non renouvelée pour l'un des motifs prévus à l'article 70 de la <i>Loi sur le bâtiment</i> . Je certifie que les renseignements donnés dans cette demande ainsi que tous les documents qui l'accompagnent sont vrais et complets. J'autorise la Régie à vérifier leur véracité auprès de toute personne et je m'engage à lui fournir, sur demande, tout consentement à cette fin ».			
604	Signature du répondant _____		Date _____	
605	Avez-vous, au cours des cinq dernières années, été répondant pour une entreprise dans l'un ou l'autre des domaines (technique, administration ou sécurité)?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Vos compétences ont-elles déjà été évaluées par la Régie du bâtiment du Québec?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Si oui, indiquer le nom de l'entreprise concernée ou le numéro de dossier : _____			

601	Nom	Prénom		
	Adresse (numéro, rue)		Date de naissance	A M J
	Municipalité, ville	Code postal	Ind. rég.	Téléphone
602	Cocher (✓) la ou les cases appropriées et préciser : <input type="checkbox"/> Associé à _____ % de participation <input type="checkbox"/> Actionnaire à _____ % des actions avec droit de vote <input type="checkbox"/> Administrateur _____ <input type="checkbox"/> Dirigeant <input type="checkbox"/> Gestionnaire à plein temps (répondant) <input type="checkbox"/> Personne physique faisant des affaires seule			
603	Domaines de qualification demandés : Cocher (✓) <input type="checkbox"/> Administration <input type="checkbox"/> Sécurité <input type="checkbox"/> Technique <input type="checkbox"/> Aucun Si vous avez coché « Technique », inscrire les numéros des sous-catégories demandées (voir annexes A et B) : _____ _____ Langue des examens : <input type="checkbox"/> Français <input type="checkbox"/> Anglais « Je, soussigné(e), déclare être un dirigeant de l'entreprise, ne pas agir comme un prête-nom d'une autre personne et désire en être répondant pour les domaines de qualification ci-dessus cochés. Dans ce dernier cas, je comprends que mon choix d'agir comme répondant pour cet entrepreneur signifie de ma part une implication active dans toutes les décisions mettant en cause le ou les domaines de qualification pour lesquels je répons. Je suis conscient que mes qualifications comme répondant pourront m'être retirées notamment dans l'éventualité où l'entrepreneur pour lequel je suis le répondant fait faillite, cesse ses activités ou voit sa licence suspendue, annulée ou non renouvelée pour l'un des motifs prévus à l'article 70 de la <i>Loi sur le bâtiment</i> . Je certifie que les renseignements donnés dans cette demande ainsi que tous les documents qui l'accompagnent sont vrais et complets. J'autorise la Régie à vérifier leur véracité auprès de toute personne et je m'engage à lui fournir, sur demande, tout consentement à cette fin ».			
604	Signature du répondant _____		Date _____	
605	Avez-vous, au cours des cinq dernières années, été répondant pour une entreprise dans l'un ou l'autre des domaines (technique, administration ou sécurité)?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Vos compétences ont-elles déjà été évaluées par la Régie du bâtiment du Québec?			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Si oui, indiquer le nom de l'entreprise concernée ou le numéro de dossier : _____			

Documents à produire (voir la fin de la section 6 du guide)

Droits et frais (voir l'annexe C)