

**DEMANDE DE PERMIS D'AGENCE
 D'INVESTIGATION OU DE SÉCURITÉ
 OU DEMANDE DE MODIFICATION**

→→→ À L'INTENTION DU REQUÉRANT ←←←

(Personne physique ou corporation ou société en nom collectif)

IDENTIFICATION DU REQUÉRANT

Nom du requérant (personne physique ou corporation ou société en nom collectif)		
Nom du représentant de l'agence		
Autres noms utilisés par l'agence		
Adresse de la place d'affaires	Code postal	Téléphone :
		Télécopieur :
		Site internet :
		Courriel :
Adresse postale de l'agence, si différente		Code postal
Le requérant est-il subsidiaire ou affilié à quelque personne, corporation ou société agissant comme agence d'investigation ou de sécurité au Canada ou à l'étranger? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> Non		
Si oui, spécifiez _____		
Nom et adresse		

NATURE DE LA DEMANDE
 (Cochez la case appropriée)

<input type="checkbox"/> Nouvelle demande
<input type="checkbox"/> Réouverture d'agence
<input type="checkbox"/> Demande de permis additionnel
<input type="checkbox"/> Demande de changement de représentant
<input type="checkbox"/> Demande de changement d'entité juridique (forme)

TYPE DU PERMIS DEMANDÉ
 (Cochez la case appropriée)

<input type="checkbox"/> Investigation
<input type="checkbox"/> Sécurité
<input type="checkbox"/> Investigation et sécurité

(2006-01)

DEMANDE DE PERMIS ANTÉRIEUR

Avez-vous déjà détenu un permis d'agence d'investigation ou de sécurité? Oui Non

Si oui, inscrivez le nom de l'agence : _____

Catégorie de permis : Investigation Sécurité Investigation et sécurité

Pendant combien d'années : _____ Dernière année de permis : de _____ à _____

Adresse du bureau d'affaires : _____

Raison de l'abandon du permis

Vente Abandon des affaires (fermeture d'entreprise)

Faillite

Arrêt volontaire des activités d'investigation ou de sécurité Autres _____

Un permis d'agence d'investigation ou de sécurité vous a-t-il déjà été refusé ? Oui Non

Si oui, expliquez les raisons : _____

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

S'il s'agit d'une corporation qui demande le permis d'agence d'investigation ou de sécurité, a-t-elle déjà été condamnée pour un acte criminel ? Oui Non

Si oui, nature de l'acte et date de la condamnation : _____

DÉCLARATION SOLENNELLE

Je, soussigné, _____

Déclare que je suis le requérant à la présente demande et, qu'au meilleur de ma connaissance, tous les faits et tous les renseignements fournis à l'appui de la présente demande et à ses annexes sont vrais.

Je fais cette déclaration solennelle, la croyant consciencieusement vraie, sachant qu'elle a la même valeur et le même effet que si elle était faite sous serment, en vertu de la *Loi sur la preuve du Canada*.

Déclaré solennellement devant moi

à _____

ce _____ jour _____

de _____ 20 _____

Signature

Notaire, commissaire à l'assermentation ou
juge de paix

(2006-01)

**DEMANDE DE PERMIS D'AGENCE
D'INVESTIGATION OU DE SÉCURITÉ**

➔➔➔ À L'INTENTION DU REPRÉSENTANT ←←←

<ul style="list-style-type: none"> - Veuillez remplir le questionnaire en lettres moulées ou à la machine à écrire. - Les renseignements fournis seront vérifiés. - Au besoin, ajoutez des feuilles supplémentaires et identifiez la section correspondante. - Veuillez fournir un certificat de naissance récent ainsi que deux photos récentes (format passeport). - Au besoin, d'autres documents pourraient être exigés. 	PHOTO DU CANDIDAT
---	-------------------------------

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

1. Nom de famille			2. Prénom usuel		
3. Autre nom légal, si différent du nom de famille à la naissance (personne mariée)					
4. Adresse (numéro, rue, appartement)			(Ville, province, code postal)		
5. Adresse postale (si différente)			(Ville, province, code postal)		
6. N° de téléphone					
Domicile :			Travail :		
7. Date de naissance		8. Sexe	9. État civil		
Année	Mois	Jour	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Séparé <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Conjoint de fait <input type="checkbox"/> Divorcé		
10. Numéro d'assurance sociale :			11. Détenez-vous un permis d'agent d'investigation ou de sécurité :		
_____ - _____ - _____			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Au Québec <input type="checkbox"/> ou ailleurs précisez : _____ Numéro de permis : _____ Date d'expiration du permis : _____		

MILIEU RÉSIDENTIEL

12. INDIQUEZ VOS ADRESSES DEPUIS LES DIX DERNIÈRES ANNÉES, EN DEBUTANT PAR VOTRE ADRESSE ACTUELLE				
DE		À		ADRESSE (numéro, rue, ville, province)
ANNÉE	MOIS	ANNÉE	MOIS	

(2006-01)

SCOLARITÉ (niveaux secondaire, collégial, universitaire et autres)

13. DE		À		NOM DE L'INSTITUTION ET LIEU	DERNIÈRE ANNÉE COMPLÉTÉE	CERTIFICAT OU DIPLÔME	SPÉCIALISATION
ANNÉE	MOIS	ANNÉE	MOIS				

EXPÉRIENCE DE TRAVAIL (votre emploi actuel ou le plus récent doit être mentionné en premier)

14. DE		À		Nom de l'employeur :
ANNÉE	MOIS	ANNÉE	MOIS	Adresse :
				N° de téléphone :
Nombre d'heures travaillées par semaine : <input type="checkbox"/> 21 heures et plus <input type="checkbox"/> Moins de 21 heures				
Nom du supérieur immédiat :				
Fonctions du supérieur immédiat :				
Raison du départ :				
Fonctions et principales tâches accomplies :				
15. DE		À		Nom de l'employeur :
ANNÉE	MOIS	ANNÉE	MOIS	Adresse :
				N° de téléphone :
Nombre d'heures travaillées par semaine : <input type="checkbox"/> 21 heures et plus <input type="checkbox"/> Moins de 21 heures				
Nom du supérieur immédiat :				
Fonctions du supérieur immédiat :				
Raison du départ :				
Fonctions et principales tâches accomplies :				
16. DE		À		Nom de l'employeur :
ANNÉE	MOIS	ANNÉE	MOIS	Adresse :
				N° de téléphone :
Nombre d'heures travaillées par semaine : <input type="checkbox"/> 21 heures et plus <input type="checkbox"/> Moins de 21 heures				
Nom du supérieur immédiat :				
Fonctions du supérieur immédiat :				
Raison du départ :				
Fonctions et principales tâches accomplies :				

(2006-01)

RENSEIGNEMENTS DE NATURE FINANCIÈRE

17.		
BILAN FINANCIER		
ACTIF (avoirs)	PASSIF (dettes)	
Montant	Montant	
Immobilier (maison) :		
Véhicule :		
Comptes bancaires :		
Placements : (Fonds mutuels, RÉER, Obligations)		
Autres :		
18.		
LISTE DES CARTES DE CRÉDIT ET INSTITUTIONS FINANCIÈRES ÉMETTRICES		
CARTES DE CRÉDIT	INSTITUTIONS FINANCIÈRES ÉMETTRICES	
19.		
LISTE DES INSTITUTIONS FINANCIÈRES OU COMPAGNIES DE CRÉDIT AVEC LESQUELLES VOUS FAITES AFFAIRES EN INDIQUANT LE NOM DE CHACUNE, SON ADRESSE ET SON NUMÉRO DE TÉLÉPHONE		
NOM	ADRESSE	N^o DE TÉLÉPHONE

ANTÉCÉDENTS JUDICIAIRES

20.				
AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ RECONNU COUPABLE D'UNE INFRACTION À UNE LOI DU QUÉBEC, DU CANADA OU D'UN AUTRE PAYS (pour chaque délit, indiquez la date, la nature du délit, l'endroit et la sentence reçue, s'il y a lieu)				
NATURE DE L'INFRACTION	DATE DE L'INFRACTION	LIEU DE L'INFRACTION	JUGEMENT	
			DATE	NATURE

(2006-01)

RÉFÉRENCES

INSCRIVEZ LES COORDONNÉES DE TROIS (3) DE VOS CONNAISSANCES

21. NOM : _____ PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____
N^o DE TÉLÉPHONE : () _____
OCCUPATION : _____
Depuis combien de temps connaissez-vous cette personne ? _____

22. NOM : _____ PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____
N^o DE TÉLÉPHONE : () _____
OCCUPATION : _____
Depuis combien de temps connaissez-vous cette personne ? _____

23. NOM : _____ PRÉNOM : _____
ADRESSE : _____
N^o DE TÉLÉPHONE : () _____
OCCUPATION : _____
Depuis combien de temps connaissez-vous cette personne ? _____

DÉCLARATION SOLENNELLE

Je soussigné, _____

Déclare que je suis le représentant de la présente demande et qu'au meilleur de ma connaissance, tous les faits et tous les renseignements fournis à l'appui de la présente demande et à ses annexes sont vrais.

Je fais cette déclaration solennelle, la croyant consciencieusement vraie, sachant qu'elle a la même valeur et le même effet que si elle était faite sous serment, en vertu de la *Loi sur la preuve du Canada*.

Déclaré solennellement devant moi

à _____

ce _____ jour

de _____ 20__

Signature

Notaire, commissaire à l'assermentation
ou juge de paix

**RÔLES ET RESPONSABILITÉS DU REPRÉSENTANT
D'UNE AGENCE DÉTENTRICE D'UN PERMIS
D'INVESTIGATION OU DE SÉCURITÉ**

TELLE QU'ELLE EST CONTENUE DANS LA LOI SUR LES AGENCES D'INVESTIGATION OU DE SÉCURITÉ, LA NOTION DE REPRÉSENTANT REVÊT DES IMPLICATIONS IMPORTANTES, QUE TOUTE PERSONNE ACCEPTANT DE TELLES RESPONSABILITÉS DOIT CONNAÎTRE ET RESPECTER.

L'article 5b) de la *Loi sur les agences d'investigation ou de sécurité* stipule, notamment, qu'en plus de devoir posséder toutes les qualités requises pour l'obtention d'un permis d'agence (réf. : article 7 du *Règlement d'application de la Loi sur les agences d'investigation ou de sécurité*), le représentant doit prendre une part active aux activités de l'agence, c'est-à-dire consacrer à celles-ci une proportion significative de son temps ou de ses énergies sur le plan professionnel.

« Une société ou corporation sollicitant un permis d'agence doit désigner, pour les fins de la présente loi, un représentant qui doit posséder toutes les qualités requises pour l'obtention d'un permis d'agence et s'occuper activement des opérations de la société ou corporation. »

L'article 13 de la *Loi sur les agences d'investigation ou de sécurité* précise d'ailleurs que l'agence et son représentant partagent la responsabilité d'éventuelles infractions commises par un administrateur, un directeur, un officier, un associé, un employé ou un agent de l'agence :

« 1. Quand une infraction est commise, l'agence et l'agent, directeur, associé, officier, employé ou représentant qui y ont participé, sont coupables de l'infraction au même titre que la personne qui l'a commise. »

« 2. Quand un administrateur, un directeur, officier, associé, employé ou agent d'une agence a été déclaré coupable d'une infraction, l'agence et son représentant en sont présumés coupables. »

Le représentant est donc responsable de voir à ce que son agence respecte toutes les dispositions de la *Loi sur les agences d'investigation ou de sécurité* et du règlement afférent puisqu'il doit en répondre au ministère de la Sécurité publique et à la Sûreté du Québec.

Le représentant est, notamment, le signataire autorisé à remplir la section réservée à l'agence sur le formulaire 624-130 « *Demande de permis d'agent d'investigation ou de sécurité* » pour demander à la Sûreté du Québec d'émettre un permis à son employé (agent). Le représentant ne peut signer un formulaire de manière anticipée, ni reproduire celui-ci, portant sa signature, par photocopie ou autrement. La signature du représentant doit être originale (authentique) et apposée à la date du jour précis de la demande. Un formulaire incomplet ou mal rempli est refusé par la Sûreté du Québec.

Je certifie avoir pris connaissance du rôle et des responsabilités du représentant d'une agence d'investigation ou de sécurité et je m'engage à m'y conformer advenant que je sois désigné à ce titre à la suite de l'enquête de la Sûreté du Québec.

Date

Signature du représentant

(2006-01)

DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

CONSENTEMENT À LA DIVULGATION DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Le porteur de la présente est un membre de la SÛRETÉ DU QUÉBEC et s'identifie comme tel. Je consens à ce que des renseignements sur mon dossier médical, ma personnalité, ma fiabilité, ma formation scolaire, mes emplois antérieurs et ma solvabilité lui soient fournis.

Les renseignements obtenus seront utilisés par les personnes autorisées au MINISTÈRE DE LA SÉCURITÉ PUBLIQUE et à la SÛRETÉ DU QUÉBEC **uniquement aux fins de l'enquête nécessaire à l'obtention d'un permis d'agence** selon les dispositions de la *Loi sur les agences d'investigation ou de sécurité* et du règlement afférent.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ N.A.S. : _____

Signature : _____ Date : _____

DOCUMENTS À TRANSMETTRE

DOCUMENTS QUI DOIVENT ÊTRE TRANSMIS AVEC LE FORMULAIRE DÛMENT REMPLI

- S'il s'agit d'une **corporation**, une copie de sa charte accompagnée de la déclaration d'immatriculation émise par le **Registraire des entreprises du Québec**, sur laquelle sont transcrits les renseignements visés à la *Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales*.
- S'il s'agit d'un **individu** ou d'une **société**, une copie de la déclaration d'immatriculation émise par le **Registraire des entreprises du Québec** conformément à la *Loi sur la publicité légale des entreprises individuelles, des sociétés et des personnes morales*.
- **Certificat de naissance.**
- **Un chèque certifié ou un mandat-poste au montant fixé par règlement et payable à l'ordre du ministre des Finances. Ce montant est non remboursable. Cependant, si la demande est acceptée, ce montant sera déduit du coût du permis.**
- **Annexe 1 ou 2 ou 3 selon le cas.**

TOUTE DEMANDE DOIT ÊTRE ADRESSÉE AU :

**Ministère de la Sécurité publique
Direction de l'organisation et des pratiques policières
2525, boulevard Laurier
Tour Saint-Laurent, 4^e étage
Sainte-Foy (Québec) G1V 2L2
Téléphone : (418) 644-2055
Télécopieur : (418) 646-3564**

Veillez prendre note que la forme masculine est utilisée dans le but d'alléger le texte.

(2006-01)

N'OUBLIEZ PAS DE REMPLIR LES ANNEXES

À REMPLIR POUR UNE CORPORATION

**INDIQUEZ LES NOMS ET COORDONNÉES DES ACTIONNAIRES, DES ADMINISTRATEURS ET DES DIRIGEANTS
DÉTENANT 10% OU PLUS DES ACTIONS VOTANTES DANS LA CORPORATION**

NOM	ADRESSE	DATE DE NAISSANCE			% DES ACTIONS VOTANTES	% DE LA PARTICIPATION AUX PROFITS	RÔLE OU FONCTION *
		ANNÉE	MOIS	JOUR			

(2006-01)

- * Président
- Vice-président
- Secrétaire
- Trésorier
- Secrétaire-trésorier
- Gérant ou directeur général
- Administrateur
- Actionnaire seulement

À REMPLIR POUR UNE CORPORATION

**INDIQUEZ LES NOMS DES ACTIONNAIRES, DES ADMINISTRATEURS OU DES DIRIGEANTS QUI POSSÈDENT DES INTÉRÊTS
DANS D'AUTRES AGENCES DÉTENANT UN (DES) PERMIS**

NOM (Actionnaires, administrateurs ou dirigeants)	NOM DE L'AGENCE	NOM DU REPRÉSENTANT	% DES ACTIONS

À REMPLIR POUR UNE SOCIÉTÉ

INDIQUEZ LES COORDONNÉES DE TOUS LES SOCIÉTAIRES DE LA SOCIÉTÉ

NOM	ADRESSE (inclure le code postal)	DATE DE NAISSANCE			% DE LA PARTICIPATION AUX PROFITS
		ANNÉE	MOIS	JOUR	

RENSEIGNEMENTS ADDITIONNELS

**INDIQUEZ LES SOCIÉTAIRES QUI POSSÈDENT DES INTÉRÊTS DANS D'AUTRES
AGENCES DÉTENANT UN PERMIS**

NOM DU SOCIÉTAIRE	NOM DE L'AGENCE	NOM DU REPRÉSENTANT	% DE LA PARTICIPATION AUX PROFITS