

**POUR USAGE PAR LA DPC SEULEMENT**

Numéro de dossier	
Révisé par	Date (aaaa/mm/jj)
Révisé par	Date (aaaa/mm/jj)

**Fournir de l'information fautive dans cette demande constitue une infraction. En plus de toutes les accusations qui pourraient être portées, une fautive déclaration peut engendrer des délais dans le traitement de cette demande et entraînera son refus.**

**1. Par la présente, le demandeur effectue une demande pour ce qui suit : (cocher le type approprié)**

<input type="checkbox"/> Huissier adjoint, <i>Loi sur les huissiers</i> <input type="checkbox"/> Agent de recouvrement, <i>Loi sur les agences de recouvrement</i> <input type="checkbox"/> Enquêteur des renseignements personnels, <i>Loi sur les renseignements concernant le consommateur</i> <input type="checkbox"/> Représentant des ventes, <i>Loi sur les cimetières (révisée)</i>	<input type="checkbox"/> Nouvelle demande <input type="checkbox"/> Demande de rétablissement <input type="checkbox"/> Demande de renouvellement Pour le renouvellement ou le rétablissement, inscrire le numéro de permis
--	--

**2. Aux fins de cette demande, le demandeur fournit les renseignements suivants**

Nom	Prénom	Second prénom	Date de naissance (aaaa/mm/jj)	Sexe <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme
-----	--------	---------------	--------------------------------	--

**Adresse résidentielle**

Bureau/App.	Numéro civique	Nom de la rue	Case postale
Ville/Municipalité		Province	Code postal
			Numéro de téléphone ( )

**Adresse postale (si différente de l'adresse résidentielle)**

Bureau/App.	Numéro civique	Nom de la rue	Case postale
Ville/Municipalité		Province	Code postal

Est-ce que le demandeur est un citoyen canadien?  Oui  Non Si non, joindre un permis de travail valide ou un document de résident permanent.

**Fournir l'adresse résidentielle précédente**

Bureau/App.	Numéro civique	Nom de la rue	Case postale
Ville/Municipalité		Province	Code postal

**3. Antécédents personnels (au besoin, joindre une feuille additionnelle)**

Description de l'activité; c. – à – d. emploi, école, sans emploi	Nom et adresse complète de l'employeur ou de l'organisation	Période (Déclarer les antécédents complets des trois dernières années)								
		De			Jusqu'au					
		Année	Mois	Jour	Année	Mois	Jour			

**4. Si une réponse à l'une ou l'autre des questions suivantes est « oui », joindre une feuille signée et datée mentionnant tous les détails ainsi que tout autre document pertinent.**

	Cocher la réponse appropriée		
	Non	Oui	Déclaré précédemment
5. Serez-vous engagé, occupé, employé ou associé directement ou indirectement dans toute autre affaire, emploi ou profession?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Indiquer les renseignements complets sur une feuille séparée	
6. Êtes-vous autorisé, titulaire d'une licence ou nommé en vertu de cette loi ou de toute autre loi dans une province, un territoire, un état ou un pays? (autre que ce qui concerne un permis de conduire)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sur une feuille séparée, indiquer le type, la juridiction, l'autorisation, le numéro du permis ou de la nomination	
7. Est-ce que votre autorisation, votre permis ou votre nomination a déjà été refusé(e), suspendu(e) révoqué(e) ou annulé(e) (autre que ce qui concerne un permis de conduire)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sur une feuille séparée, indiquer le type, la juridiction, l'autorisation, le numéro du permis ou de la nomination	<input type="checkbox"/>
8. Avez-vous déjà été un dirigeant, un directeur ou un actionnaire contrôlant d'une corporation dont l'autorisation, le permis ou la nomination a déjà été refusé(e), suspendu(e) révoqué(e) ou annulé(e)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sur une feuille séparée, indiquer le type, la juridiction, l'autorisation, le numéro du permis ou de la nomination	<input type="checkbox"/>
9. Avez-vous déjà été reconnu coupable d'une infraction en vertu d'une loi d'une province, d'un territoire, d'un état ou d'un pays; ou faites-vous présentement l'objet d'accusations? <i>(Vous n'êtes pas tenu de divulguer toute infraction pour laquelle un pardon a été accordé en vertu de la Loi sur le casier judiciaire et qu'il n'a pas été révoqué. Un pardon n'est pas accordé simplement en raison du temps écoulé. Vous n'êtes pas tenu de divulguer toute infraction selon la Loi sur les jeunes contrevenants, la Loi sur les jeunes délinquants ou les infractions au règlement de la circulation comme les excès de vitesse et les contraventions de stationnement.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sur une feuille séparée, indiquer tous les détails	<input type="checkbox"/>
10. Avez-vous déjà été un dirigeant, un directeur ou un actionnaire contrôlant d'une corporation qui a été reconnu coupable d'une infraction en vertu d'une loi d'une province, d'un territoire, d'un état ou d'un pays; ou faites-vous présentement l'objet d'accusations?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sur une feuille séparée, indiquer tous les détails	<input type="checkbox"/>
11. Avez-vous déjà eu une relation d'emploi ou une relation d'affaires qui s'est terminée pour abus de confiance ou manquement à l'obligation de confidentialité, tromperie, fraude, vol, falsification, détournement de fonds, harcèlement ou voies de fait ou un autre comportement similaire?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sur une feuille séparée, indiquer tous les détails	<input type="checkbox"/>

## 12. Certification

Par la présente, j'atteste que l'information fournie est au meilleur de ma connaissance, exacte et vraie.

Fait à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_.

Signature du demandeur

Nom en lettres moulées

**13. Certificat de l'employeur**

Nom de l'employeur envisagé

**Adresse d'affaires**

Bureau/App.	Suffix	Numéro civique	Nom de la rue		Type de rue	Direction
Case postale	Station	Route rurale		Lot/Partie/Édifice/Section	Concession/Plan	
Ville/Municipalité				Province	Code postal	
Numéro de téléphone (incluant l'indicatif régional) ( )		Numéro de télécopieur (incluant l'indicatif régional) ( )		Numéro d'inscription de l'employeur		

Par la présente, j'atteste que j'ai personnellement et de façon complète discuté de la réponse à chacune des questions de cette demande avec le demandeur avant de valider ce document et je suis persuadé que l'information fournie par le demandeur est au meilleur de ma connaissance, exacte et vraie, et que la demande devrait être accordée. De plus, j'atteste que je n'emploierai pas le demandeur au titre pour lequel cette demande s'applique jusqu'à ce que je reçoive son certificat d'inscription ou son permis.

Signature du signataire autorisé

Nom et titre complet en lettres moulées

**14. Avis et consentement en vertu de la Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée**

Dans le cadre de la loi selon laquelle cette demande est faite, je comprends que pour traiter cette demande ainsi que l'information contenue dans ce formulaire, la Direction de la protection du consommateur, ministère des Services aux consommateurs, peut recueillir de l'information, ou divulguer de l'information, à des organisations étant en Ontario ou hors de l'Ontario incluant : le service chargé d'accorder les permis ou les organismes réglementaires, les organismes gouvernementaux de réglementation ou organismes d'application de la loi, le Registraire en matière de faillites, les agences d'évaluation du crédit, les associations professionnelles ou industrielles, les employeurs actuels et précédents ainsi que les employeurs avec qui je pourrais être associé pendant que ce permis ou cette inscription est valide. Sans se restreindre aux généralités de ce qui précède, je comprends que la collecte/la divulgation peut comprendre des renseignements provenant du Centre d'information de la police canadienne (C.I.P.C.)

Je comprends également que l'information recueillie conformément à cette demande et en lien avec la conduite à titre de licencié ou de personne qui s'inscrit en vertu de la Loi selon laquelle cette demande est faite, peut être partagée avec les organismes de réglementation et/ou les organismes d'application de la loi en Ontario ou à l'extérieur de la province et qu'une telle information peut être utilisée afin de déterminer mon état de permis ou d'inscription dans toutes les juridictions dans lesquelles je suis titulaire de permis ou que je suis inscrit ou que j'ai déposé une demande d'obtention de permis ou d'inscription.

Je comprends également que le Ministère peut aussi utiliser cette information afin d'effectuer des sondages concernant l'assurance de la qualité ou d'autres programmes similaires et peut communiquer avec moi à cette fin que ce soit directement ou par l'entremise d'un agent.

Je comprends également que le Ministère peut aussi divulguer au public par téléphone, par écrit ou par un autre moyen, incluant l'Internet, l'information de mon permis ou de mon inscription incluant les éléments suivants mais sans s'y limiter : statut, inscription, numéro du permis, dates applicables, nom commercial, personne d'affaires ressource, adresse d'affaires/de personne ressource, numéro de téléphone d'affaires/de la personne ressource et numéro de télécopieur d'affaires ainsi que le courriel d'affaires.

Je consens également à ce que le Ministère divulgue à mon employeur actuel, subséquent et/ou envisagé toute mesure prise et toute information recueillie concernant ce permis ou cette inscription.

Je consens à la cueillette, à l'utilisation et la divulgation de l'information aux fins énoncées ci-dessus et pour déterminer si je suis et demeure qualifié pour la délivrance de permis ou l'inscription pour toutes les juridictions.

Fait à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ .

Signature du demandeur

Nom et titre complet en lettres moulées

L'agent public qui peut répondre aux questions concernant la cueillette de cette information est :

**Ministère des Services aux consommateurs**  
**Direction de la protection du consommateur**  
**5775, rue Yonge, bureau 1500**  
**Toronto ON M7A 2E5**  
**Téléphone : 416 326-6203**