

Espace réservé à l'administration

## Partie 1 - Instructions

- Si vous êtes une **agence titulaire d'un permis** ou un **employeur inscrit** offrant des services internes d'agents de sécurité et d'enquêteurs privés et que vos coordonnées changent (p. ex. : nom, adresse postale, numéro de téléphone), vous devez en aviser immédiatement le Ministère.)
- Remplissez toutes les sections du présent formulaire en écrivant lisiblement en lettres moulées à l'encre noire ou bleu foncé seulement. N'utilisez pas de liquide correcteur.
- Envoyez votre formulaire et les documents à l'appui à l'adresse suivante :

ServiceOntario  
Bureau des services de permis d'exercer  
C.P. 4500  
Kingston (Ontario) K7L 0E1

**Remarque :** Si votre entreprise est inscrite en tant qu'employeur d'agents de sécurité et d'enquêteurs privés internes, gagnez du temps en mettant vos coordonnées à jour en ligne. Pour ce faire, visitez le [http://www.mcscs.jus.gov.on.ca/french/PSIS/PSIS\\_main\\_fr.html](http://www.mcscs.jus.gov.on.ca/french/PSIS/PSIS_main_fr.html).

Pour obtenir de l'aide, veuillez communiquer avec un préposé des services à la clientèle au 416 212-1650, sans frais au 1 866 767-7454 ou par téléimprimeur (ATS) au 416 212-6319 ou au 1 800 268-7095. Vous pouvez également visiter notre site Web à [http://www.mcscs.jus.gov.on.ca/french/PSIS/PSIS\\_main\\_fr.html](http://www.mcscs.jus.gov.on.ca/french/PSIS/PSIS_main_fr.html).

## Partie 2 - Renseignements personnels (Cette partie doit être remplie par un représentant de l'employeur seulement, comme un directeur, un gestionnaire ou un propriétaire)

Veuillez cocher la case appropriée :

Agence titulaire d'un permis    OU     Employeur inscrit

Nom de l'entreprise

N° de permis du gouvernement de l'Ontario OU n° d'employeur inscrit

## Part 3 - Agence précédente adresse du siège social et/ou des informations de contact

Bureau n°	Numéro	Rue	C.P.
Route rurale	Ville		Province/territoire
Code postal			
Numéro de téléphone poste		Numéro de télécopieur	Adresse courriel

## Part 4 - Nouvelle agence Adresse du siège social et/ou des informations de contact

Bureau n°	Numéro	Rue	C.P.
Route rurale	Ville		Province/territoire
Code postal			
Numéro de téléphone poste		Numéro de télécopieur	Adresse courriel

## Partie 5 - Anciennes coordonnées

Bureau n°	Numéro	Rue	C.P.
Route rurale	Ville		Province/territoire
Code postal			
Numéro de téléphone poste		Numéro de télécopieur	Adresse courriel

**Partie 6 - Nouvelles coordonnées**

Bureau n°	Numéro	Rue	C.P.
Route rurale	Ville	Province/territoire	Code postal
Numéro de téléphone poste	Numéro de télécopieur	Adresse courriel	

Date à laquelle le changement d'adresse sera effectif (aaaa/mm/jj)

**Partie 7 - Autorisation**

Les renseignements fournis sont recueillis conformément à l'article 11 de la *Loi de 2005 sur les services privés de sécurité et d'enquête* en vue de délivrer un permis en vertu de la Loi. Pour obtenir plus de renseignements, veuillez communiquer avec un préposé aux services à ServiceOntario la clientèle au 416 212-1650, sans frais au 1 866 767-7454, ou par télécopieur (ATS) au 416 212-6319 ou 1 800 268-7095. 12<sup>e</sup> étage 25, rue Grosvenor, Toronto ON M7A 1Y6 (par la poste)

**Veillez envoyer votre trousse dûment remplie de demande de permis d'exercer à l'adresse suivante :** ServiceOntario, Bureau des services de permis d'exercer, C.P. 4500, Kingston (Ontario) K7L 0E1

Nom de famille	Prénom	Autre(s) prénom(s)
Signature du représentant autorisé de l'agence ou de l'entreprise		Date de la signature (aaaa/mm/jj)