

# Nouvelle demande



## Inscription à titre d'employeur de gardiens de sécurité en vertu de la Loi sur les détectives privés et les gardiens de sécurité

Veillez lire attentivement les renseignements contenus dans cette formule, car ils fournissent des détails importants concernant votre demande.

Vos renseignements personnels et commerciaux sont recueillis conformément à l'article 6 de la *Loi sur les détectives privés et les gardiens de sécurité* et à l'article 36 de la *Loi sur l'accès à l'information et la protection de la vie privée*, aux fins d'inscription à titre d'employeur de gardiens de sécurité en vertu de la *Loi sur les détectives privés et les gardiens de sécurité*.

Toute question au sujet de la collecte des renseignements personnels et commerciaux fournis sur cette formule peut être adressée au registraire, Détectives privés et gardiens de sécurité, 155, rue Carlton, bureau 1800, Winnipeg (Manitoba) R3C 3H8, téléphone : 204 945-2825.

**Droits d'inscription (non remboursables) :**

Inscription à titre d'employeur : 65 \$

**Total ci-joint :** \$

### Partie 1 – Renseignements sur l'employeur

**Nom commercial officiel :**

**Nom commercial usuel (s'il est différent) :**

(S'il est différent du nom commercial officiel, annexe une copie du document d'inscription délivré en vertu de la *Loi sur l'enregistrement des noms commerciaux*.)

**Le requérant est** (cochez la case appropriée) :

une agence à propriétaire unique, appartenant à :

Nom	Prénom	Autre(s) prénom(s)
N° de téléphone	Courriel	Fonction exercée

une société en nom collectif, composée des associés suivants (rajoutez des pages au besoin) :

Nom	Prénom	Autre(s) prénom(s)
N° de téléphone	Courriel	Fonction exercée

Nom	Prénom	Autre(s) prénom(s)
N° de téléphone	Courriel	Fonction exercée

une corporation, dont les dirigeants, administrateurs et gestionnaires sont (rajoutez des pages au besoin) :

Nom	Prénom	Autre(s) prénom(s)
N° de téléphone	Courriel	Fonction exercée

Nom	Prénom	Autre(s) prénom(s)
N° de téléphone	Courriel	Fonction exercée

**Adresse du bureau principal :**

Adresse municipale	Bureau n°	Ville	Province	Code postal
--------------------	-----------	-------	----------	-------------

**Adresse postale** (si elle est différente de l'adresse du bureau principal) :

Adresse municipale	Bureau n°	Ville	Province	Code postal
--------------------	-----------	-------	----------	-------------

**Adresses des succursales où des gardiens de sécurité travailleront** (rajoutez des pages au besoin) :

Adresse municipale	Bureau n°	Ville	Province	Code postal
--------------------	-----------	-------	----------	-------------

Adresse municipale	Bureau n°	Ville	Province	Code postal
--------------------	-----------	-------	----------	-------------

**Personne chargée de superviser les gardiens de sécurité au Manitoba :**

Nom	Prénom	Autre(s) prénom(s)
N° de téléphone	N° de télécopieur	Courriel

Conformément à l'article 10 de la *Loi sur les détectives privés et les gardiens de sécurité* :

**Enquête sur un requérant**

- 10) Le registraire ou la personne qu'il autorise peuvent procéder aux enquêtes qu'ils jugent indiquées quant à la réputation, aux antécédents criminels, à la situation financière et à la compétence d'un requérant ou d'un titulaire de licence, auxquels ils peuvent demander de passer les examens que le registraire estime nécessaires pour déterminer leur compétence.

Je consens à ce que le registraire procède aux enquêtes visées à l'article 10 précité et communique à cette fin mes renseignements personnels et commerciaux.

## Partie 2 – Déclaration

Je déclare, au meilleur de ma connaissance et de ma croyance, que les renseignements figurant sur cette demande sont véridiques.

Fait le : \_\_\_\_\_  
(année, mois, jour)

Nom du requérant (en lettres moulées) : \_\_\_\_\_

Signature du requérant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Signature d'un commissaire à l'assermentation de la Province du Manitoba

Mon mandat se termine le \_\_\_\_\_ jour d'(de) \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_.