



**APPLICATION FOR COLLECTION AGENCY EMPLOYEE LICENSE**  
**CONSUMERS PROTECTION ACT**  
**DEMANDE DE LICENCE D'EMPLOYÉ D'UNE AGENCE DE RECOURVEMENT**  
**LOI SUR LA PROTECTION DES CONSOMMATEURS**

\* Please attach copy of current **Canadian Government** issued I.D. (Driver's licence, health care card, birth certificate, passport, etc.) that will confirm the identity of the applicant.

\* Joindre une copie d'une pièce d'identité valide délivrée par un **gouvernement du Canada** (permis de conduire, carte d'assurance santé, acte de naissance, passeport, etc.) qui établit l'identité du demandeur.

Licences expire June 30, annually

La date d'expiration annuelle des licences est le 30 juin.

The undersigned hereby applies for a licence to carry on the business of collection agent employee in Yukon and submits the following statements:

Le soussigné demande par les présentes une licence d'employé d'une agence de recouvrement pour le Yukon et fournit à cette fin les renseignements suivants:

1. (a) Name of Applicant: \_\_\_\_\_

1. (a) Nom du demandeur : \_\_\_\_\_

(b) Business Name and Address: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(b) Nom et adresse de l'entreprise : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

City

Ville

Province/Territory

Postal code

Province/territoire

Code postal

(c). Telephone Number: \_\_\_\_\_

(c) Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

2. Has the applicant:

2. Le demandeur a-t-il :

(a) been registered in any capacity, under the Consumers Protection Act of Yukon?  No  Yes

(a) été inscrit en une qualité quelconque en application de la Loi sur la protection du consommateur du Yukon?  Non  Oui

(b) applied for registration in any capacity, under the Consumers Protection Act of Yukon?  No  Yes

(b) demandé à être inscrit en une qualité quelconque en application de la Loi sur la protection du consommateur du Yukon?  Non  Oui

If yes, give particulars \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Si oui, précisez \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(c) been registered or licensed in any other capacity in Yukon or any other territory, province, state or country under any legislation which requires registration or licensing to deal with the public in any capacity?  No  Yes

(c) été inscrit ou été titulaire d'une licence en une autre qualité au Yukon ou dans tout autre territoire, province, État ou pays, conformément à une loi qui exige l'inscription ou l'obtention d'une licence pour exercer des activités en rapport avec le public?  Non  Oui

If yes, give particulars \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Si oui, précisez \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(d) been refused registration or a licence mentioned in 2(b) or (c) above, or has any registration or licence been suspended or cancelled in any category mentioned in 2(b) or (c) above?  No  Yes

(d) fait l'objet d'un refus d'inscription ou de licence mentionnée à l'alinéa 2b) ou c) ci-dessus, ou son inscription ou sa licence a-t-elle été suspendue ou annulée dans une catégorie mentionnée à l'alinéa 2b) ou c) ci-dessus?  Non  Oui

If yes, give particulars \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Si oui, précisez \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

(e) been refused a surety bond?  No  Yes

If yes, give particulars \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(e) fait l'objet d'un refus de cautionnement?  Non  Oui

Si oui, précisez \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Has the applicant:

(a) been convicted of an offence under the Criminal Code (Canada)?

No  Yes

If yes, give date and details of offence and provide proof of pardon

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(b) been convicted of an offence under this Act or any statute in force in any part of Canada that is similar in nature to this Act?

No  Yes

If yes, give date and details of offence \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(c) been within the previous ten years bankrupt, or been an officer or director of a corporation or a member of a partnership that became bankrupt during the period of his/her involvement?

No  Yes

If yes, give date and provide a copy of discharge documents

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Le demandeur a-t-il :

(a) été déclaré coupable d'une infraction au Code criminel (Canada)?

Non  Oui

Si oui, veuillez préciser la date et la nature de l'infraction et fournir une preuve de pardon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(b) été déclaré coupable d'une infraction à la présente Loi ou à toute loi de nature semblable à la présente Loi en vigueur au Canada?

Non  Oui

Si oui, veuillez préciser la date et la nature de l'infraction \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(c) au cours des dix dernières années, fait faillite ou agi en qualité de dirigeant ou d'administrateur d'une personne morale ou d'associé d'une société en nom collectif qui a fait faillite pendant son mandat?

Non  Oui

Si oui, veuillez préciser la date et fournir une copie du certificat de libération

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I, the undersigned \_\_\_\_\_  
Print name of Deponent/Applicant in full

Je, *soussigné*, \_\_\_\_\_  
*Nom au long en lettres détachées*

having been duly sworn do depose and say:

*déclare sous serment que :*

1. I am \_\_\_\_\_  
Print name of Deponent/Applicant in full

1. *je suis* \_\_\_\_\_  
*Nom au long en lettres détachées*

the applicant herein for registration/approval; and am of the full age of nineteen years.

*l'auteur de la présente demande d'inscription/approbation et que j'ai dix-neuf ans révolus;*

2. I have read and understand the questions in this application as well as the answers made by myself thereto and I agree that statements of fact made therein and in the attachment, if any, are true.

*2. j'ai lu et que je comprends les questions contenues dans la présente demande ainsi que les déclarations que j'ai faites. Je déclare en outre que les faits que j'ai indiqués dans la présente demande et dans les pièces jointes, le cas échéant, sont vrais.*

And I have signed  
*Et j'ai signé*

\_\_\_\_\_  
*Signature of Deponent/Applicant • Signature du demandeur*

Sworn before me \_\_\_\_\_ at the City of \_\_\_\_\_  
*Fait sous serment devant moi,* \_\_\_\_\_ *à* \_\_\_\_\_  
*print name of Notary Public • nom du notaire public (en lettres détachées)* \_\_\_\_\_ *city • ville*

in the Province/Territory \_\_\_\_\_  
*dans la province/le territoire de* \_\_\_\_\_

this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_  
*ce* \_\_\_\_\_ *jour de* \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Signature and seal of Notary Public • Signature et le sceau du notaire public*

**Certificate of Agreement of Applicant and Sponsoring Firm**  
**CERTIFICATE OF SPONSORING FIRM**  
**Certificat d'approbation du demandeur par une société répondante**  
**CERTIFICAT DE LA SOCIÉTÉ RÉPONDANTE**

I, on behalf of \_\_\_\_\_ Agency \_\_\_\_\_ Je, au nom de \_\_\_\_\_ agence \_\_\_\_\_

hereby certify that \_\_\_\_\_ Applicant \_\_\_\_\_ certifie par les présente que \_\_\_\_\_ demandeur \_\_\_\_\_,

who is applying for the registration or approval mentioned above will be engaged as such is granted for the registration or approval he/she seeks. *auteur 1 de la demande d'inscription ou d'approbation susmentionnée, sera embauché en cette qualité s'il obtient l'inscription ou l'approbation demandée.*

I certify that I have made inquires about the applicant and the information I have received from the applicant and from various sources as to the applicant's ability and integrity is favourable and I believe that it would be justified to grant the registration or approval requested. *Je certifie que je me suis renseigné sur le demandeur et que j'ai obtenu de lui et de différentes sources des renseignements favorables quant à sa compétence et à son intégrité. Je crois qu'il serait justifié de lui accorder l'inscription ou l'approbation demandée.*

I certify that, to the best of my knowledge, the information included in the application for registration/approval is true. *Je certifie que, à ma connaissance, les renseignements contenus dans la demande d'inscription/approbation sont vrais.*

Dated at \_\_\_\_\_ this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20  
*Fait à \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20*

By \_\_\_\_\_ for \_\_\_\_\_  
*Par \_\_\_\_\_ pour \_\_\_\_\_*  
Signature of an authorized officer or partner of the firm  
*Signature d'un dirigeant autorisé ou d'un associé de la société* Name of Firm  
*Nom de la société*

**FEES ENCLOSED • PAIEMENT CI-JOINT**

**Fee \$58.00 Droits : 58 \$**

Please make your cheque payable to Government of Yukon, or complete payment information form YG5924 at: <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>  
*Veillez libeller votre chèque au nom du gouvernement du Yukon ou fournir les informations demandées ci-dessous remplissez le formulaire d'informations de paiement YG5924 à: <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>*

**Important Note:** Professional Licensing and Regulatory Affairs will **NOT** accept payment by email or fax.  
*Note importante : Accréditation professionnelle et affaires réglementaires **N'ACCEPTERA PAS** de paiement par courriel ou télécopieur.*

**Please return your documents and fees to:**  
**Veillez envoyer vos documents et votre paiement à l'adresse :**

Mail:  
Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5  
Box 2703  
Whitehorse, Yukon Y1A 2C6

Courier or Dropoff:  
Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5  
307 Black Street  
Whitehorse, Yukon Y1A 2N1

*Courrier :*  
*Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5*  
*C.P. 2703*  
*Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6*  
*ou*  
*Courrier ou déposer :*  
*Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5*  
*307, rue Black,*  
*Whitehorse (Yukon) Y1A 2N1*

Please contact Professional Licensing and Regulatory Affairs at 867-667-5111 or fax 867-667-3609 or e-mail [PLRA@gov.yk.ca](mailto:PLRA@gov.yk.ca) for inquiries.  
*Si vous avez des questions, communiquez avec Accréditation professionnelle et affaires réglementaires par téléphone au (867) 667-5111, par télécopieur au (867) 667-3609 ou par courriel à [PLRA@gov.yk.ca](mailto:PLRA@gov.yk.ca).*

**Consent to Collection and Use of Relevant Information**  
**Consentement à la collecte et à l'utilisation de renseignements pertinents**

I understand that to complete and verify the information provided in this form, the Consumer and Safety Services Branch of the Department of Community Services may consult with other government regulators and law enforcement agencies, as well as former and current employers, and may collect additional relevant information.

I also understand that the information collected pursuant to this application and in relation to my conduct as a licensee under the Consumers Protection Act of the Yukon, may be shared with regulating authorities and law enforcement agencies in other jurisdictions, and that such information may be used in determining my licence status in all jurisdictions in which I am licensed, or have applied to be licensed, to act as a collection agent employee.

I consent to the collection and use of all this information.

*Je comprends qu'afin de compléter et de vérifier les renseignements contenus dans le présent formulaire, Services aux consommateurs et sécurité pourrait consulter d'autres organismes gouvernementaux de réglementation et d'application de la loi, de même que mes employeurs passés et actuels afin de recueillir des renseignements supplémentaires pertinents.*

*Je comprends également que les renseignements recueillis au moyen de la présente demande et liés à ma conduite en tant que titulaire de licence en vertu de la Loi sur la protection du consommateur du Yukon pourraient être transmis à d'autres organismes de réglementation et d'application de la loi dans d'autres administrations, et que ces renseignements pourraient servir à déterminer l'état de ma licence dans toutes les administrations où je suis titulaire d'une licence ou dans celles où j'en ai fait la demande dans le but d'agir à titre d'employé d'une agence de recouvrement.*

*Je consens à ce que ces renseignements soient recueillis et utilisés.*

---

Signature of Collection Agent Employee • *Signature de l'employé d'une agence de recouvrement*