



Government
Gouvernement

RENEWAL

AGENT LICENCE APPLICATION

PRIVATE INVESTIGATORS AND SECURITY GUARDS ACT

DEMANDE DE RENOUELEMENT D'UNE LICENCE D'AGENT

LOI SUR LES DÉTECTIVES PRIVÉS ET LES GARDIENS DE SÉCURITÉ

If the renewal application is not received in our offices by March 31, your licence is cancelled and you will have to reapply for licensure.
Si nous n'avons pas reçu votre demande de renouvellement d'ici le 31 mars, votre licence sera annulée et vous devrez refaire une nouvelle demande d'autorisation d'exercer.

Licence Type

- Private Investigator \$10.00
- Security Guard \$10.00
- Security Consultant \$10.00
- Burglar Alarm \$10.00

Type de licence

- Détectives privés* 10 \$
- Gardien de sécurité* 10 \$
- Conseillers en sécurité* 10 \$
- Agent de protection contre le vol* 10 \$

Licence Number

Numéro de licence : _____

1. Applicant's Name:

Nom du demandeur : _____
Surname • *Nom de famille* First • *Prénom* Middle • *Deuxième prénom*

2. Residence Address:

Adresse domiciliaire : _____
Street • *Rue* Town/City • *Ville/Village* Postal Code • *Code postal*

3. Mailing Address:

Adresse postale : _____
Street • *Rue* Town/City • *Ville/ Village* Postal Code • *Code postal*

4. Telephone Number: (H)

Numéro de téléphone : (M) _____ (W) _____ (T) _____

5. Email Address:

Adresse courriel : _____

6. Have you, in the last year been convicted under:

Avez-vous, durant la dernière année, été déclaré coupable en vertu de l'une ou l'autre des lois suivantes :

7. The Criminal Code

Le Code criminel?

Yes
Oui

No
Non

Controlled Drugs and Substances Act

Loi réglementant certaines drogues et autres substances

Yes
Oui

No
Non

8. If yes, provide details below:

Si oui, fournissez des précisions :

Date:

Date : _____ Place: _____
Lieu : _____

Offence(s):

Infraction(s) : _____

Name & Address of Current Employer:

Nom et adresse de l'employeur actuel :

1. Name:

Nom : _____

Address:

Adresse : _____

2. Print name of Current Employer:

Nom de l'employeur actuel en lettres détachées : _____

Signature of Current Employer:

Signature de l'employeur actuel : _____

Personal information contained on this form is collected under the *Private Investigators and Security Guards Act* and will be used for the purpose of administering the Act. For further information, contact the Director of Professional Licensing and Regulatory Affairs at (867) 667-5111, toll free within Yukon 1-800-661-0408, ext. 5111.

Les renseignements personnels contenus dans le présent formulaire sont recueillis en vertu de la Loi sur les détectives privés et les gardiens de sécurité et seront utilisés à des fins d'administration de la Loi. Pour obtenir plus de renseignements, communiquez avec la Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires au 867-667-5111 ou, sans frais au Yukon, au 1-800-661-0408, poste 5111.

Note: All applications must be accompanied by the following:

1. Licence Fee—\$10.00 per class of licence
2. 1 1/4 X 1 1/4" photograph (passport size)
3. CIPC and Vulnerable Sector Check:
Valid to within one month prior to March 31st.
4. Brink's employees must supply a copy of their current Firearms certificate.

Your completed application and fees are due and payable on or before **March 31**.

Nota : Toutes les demandes doivent être accompagnées des documents suivants :

1. Droits de licence - 10 \$ par catégorie
2. Une photo de 1 1/4 X 1 1/4 po (format passeport)
3. Vérification du CIPC et vérification des antécédents en vue d'un travail auprès de personnes vulnérables : valides jusqu'au 31 mars.
4. Les employés de Brink's doivent aussi envoyer une copie de leur certificat de port d'arme en vigueur.

Votre formulaire de demande dûment rempli et vos droits réglementaires doivent nous parvenir au plus tard le **31 mars**.

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

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 à l'ordre du gouvernement du Yukon ou remplir
le formulaire de paiement par carte de crédit YG5924 au : <http://www.gov.yk.ca/forms/cs.html#cs1>*

Please return your documents and fees to:

Mail:
Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5
Box 2703,
Whitehorse, Yukon Y1A 2C6
or
Courier or Dropoff:
Professional Licensing and Regulatory Affairs, C-5
307 Black Street,
Whitehorse, Yukon Y1A 2N1

Veillez faire parvenir votre dossier accompagné des droits réglementaires :

*Par la poste
Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, C-5
C.P. 2703
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6
ou
Par messagerie ou en personne :
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 for inquiries.

Si vous avez des questions, veuillez communiquer avec la Direction de l'accréditation professionnelle et des affaires réglementaires : par téléphone, au 867-667-5111; par télécopieur, au 867-667-3609; par courriel, à PLRA@gov.yk.ca

AFFIDAVIT • AFFIDAVIT

I _____

Je _____

of _____

de la société/société en nom collectif _____

Make oath and say as follows:

I am the applicant for a renewal of a
Private Investigator
Security Guard
Security Consultant
Burglar Alarm Agent

Déclare ce qui suit :

Je suis le demandeur d'un renouvellement d'une licence de
détective privé
gardien de sécurité
conseiller en sécurité
agent de protection contre le vol

licence and I swear that all the information provided by me is true and correct to the best of my knowledge and belief and further swear that I am not aware of any impediment or reason that would affect the granting of a renewal of the aforesaid licence under the *Private Investigators and Security Guards Act*.

et j'atteste que les renseignements fournis à mon égard sont exacts et que, à ma connaissance, rien ne s'oppose à ce que la licence demandée soit renouvelée en vertu de la Loi sur les détectives privés et les gardiens de sécurité.

Sworn before me at _____
Fait devant moi à _____

in _____
au _____

this _____ day of _____ 20_____
le _____ jour de _____ 20_____

Notary Public in and for Yukon
Notaire public du Yukon

Name of Applicant
Nom du demandeur