



Government
Gouvernement

AGENCY APPLICATION - FORM A
PRIVATE INVESTIGATORS AND SECURITY GUARDS ACT
DEMANDE DE LICENCE D'AGENCE - FORMULAIRE A
LOI SUR LES DÉTECTIVES PRIVÉS ET LES GARDIENS DE SÉCURITÉ

Licence Type

- Private Investigator Agency
- Security Guard Agency
- Security Consultant Agency
- Burglar Alarm Agency

Type de licence

- Agence de détectives privés
- Agence de gardiennage
- Agence de conseillers en sécurité
- Agence d'avertissement anti-vol

FEES • DROITS

First Agency Licence \$50.00 • Première licence de l'agence 50 \$
 Subsequent Agency Licences x \$25.00 = _____
 Licences subséquentes de l'agence x 25 \$ = _____
 Total = _____
 Total = _____

1. Name of Business in Full:
Nom complet de l'entreprise : _____

2. Registered Address:
Adresse officielle : _____
Street • Rue _____ Town/City • Ville _____ Postal Code • Code postal _____

3. Principal Office Location:
Emplacement du bureau principal : _____

4. Telephone Number:
Numéro de téléphone : _____

5. Branch Office Address:
Adresse de la succursale de l'entreprise : _____

6. Proprietor Name:
Nom du propriétaire : _____
Surname • Nom de famille _____ First • Prénom _____ Middle • Deuxième prénom (s'il y a lieu) _____

7. Birthdate:
Date de naissance : _____

8. Full Address:
Adresse complète : _____

9. Position in Company:
Poste occupé dans l'entreprise : _____

Give details if similar licence is currently held:
Précisez si l'agence possède actuellement une licence semblable : _____

Type _____ Province _____
Type _____ Province _____

List of Directors of Company or Partner(s) • Liste des administrateurs de la société ou des associés

1. Full Name: _____ Birthdate: _____
Nom complet : _____ Date de naissance : _____

Position in Company:
Poste occupé dans l'entreprise : _____

2. Full Name: _____ Birthdate: _____
Nom complet : _____ Date de naissance : _____

Position in Company:
Poste occupé dans l'entreprise : _____

3. Full Name: _____ Birthdate: _____
Nom complet : _____ Date de naissance : _____

Position in Company:
Poste occupé dans l'entreprise : _____

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 Manager of Consumer Services 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 plus de renseignements, communiquez avec le responsable des Services aux consommateurs au 867-667-5111 ou, sans frais au Yukon, au 1-800-661-0408, poste 5111.

- If place of birth is outside Canada, documentary proof of status (citizenship certificate or immigration documents) must be attached.
- Si le lieu de naissance se situe à l'extérieur du Canada, joignez une preuve de votre statut (certificat de citoyenneté ou documents de l'immigration).

The following items are attached:

Sont annexées aux présentes les pièces qui suivent :

1. Proof of liability insurance in the amount of \$ _____ (minimum \$100,000)
Document établissant qu'une assurance responsabilité de _____ \$ a été souscrite (minimum de 100 000 \$).
2. Proof of bond in the amount of \$5,000.00
Document établissant que le cautionnement prévu de 5 000 \$ a été fourni. _____
3. Licence fee of \$ _____
Droits de _____ \$

Please forward your application and fees to:

Veillez envoyer votre demande d'inscription et votre paiement à l'adresse :

Consumer Services, C-5
Box 2703
Whitehorse, Yukon Y1A 2C6

or

Consumer Services, C-5
2130 Second Avenue
Whitehorse, Yukon Y1A 5H6

Services aux consommateurs, C-5
C.P. 2703
Whitehorse (Yukon) Y1A 2C6

ou

Services aux consommateurs, C-5
2130, 2^e Avenue
Whitehorse (Yukon) Y1A 5H6

Please make your cheque payable to Government of Yukon, or,

Veillez libeller votre chèque à l'ordre du « Gouvernement du Yukon » ou fournir les renseignements demandés ci-dessous :

Visa _____	Expiry _____	Signature _____
Visa _____	Expiration _____	Signature _____
	<small>mm/yy mm/aa</small>	
Mastercard _____	Expiry _____	Signature _____
Mastercard _____	Expiration _____	Signature _____
	<small>mm/yy mm/aa</small>	

Please contact Consumer Services at 867-667-5111 or fax 867-667-3609 or e-mail consumer@gov.yk.ca for inquiries.

PSi vous avez des questions, veuillez communiquer avec les Services aux consommateurs au 867-667-5111, par télécopieur au 867-667-3609 ou par courriel, à l'adresse consumer@gov.yk.ca.

AFFIDAVIT • AFFIDAVIT

I/We _____

Je/nous _____

of the Firm/Partnership _____

de la société/société en nom collectif _____

carrying on the business at _____

exerçant ses activités à _____

Make oath and say as follows:

Déclare/déclarons solennellement ce qui suit :

I/We being directors/partners in the aforementioned business swear that all information and details provided by me/us in the application for a _____ agency licence are true and correct to the best of my/our knowledge and belief and that I/we are not aware of any impediment which would affect the granting of the said licence under the provisions of the *Private Investigators and Security Guards Act*.

Je/nous soussigné(s), administrateur(s)/associé(s) de l'entreprise susmentionnée, atteste/attestons que les renseignements donnés dans la demande de licence d'agence de _____ sont exacts et que, à ma/notre connaissance, rien ne s'oppose à ce que la licence demandée soit délivrée en vertu de la Loi sur les détectives privés et les gardiens de sécurité.

Sworn before me at _____ in
Déclaré devant moi à _____ au _____

this _____ day of _____ 20_____
ce _____ jour de _____ 20_____

Signature • *Signature*

Signature • *Signature*

Signature • *Signature*

Notary Public in and for Yukon
Notaire public du Yukon

CAUTION: Any person who knowingly furnishes false information in an application under the *Private Investigators and Security Guards Act* commits an offence and may result in the refusal of a Licence. *MISE EN GARDE : Toute personne qui sciemment fournit de faux renseignements dans une demande présentée sous le régime de la Loi sur les détectives privés et les gardiens de sécurité commet une infraction pouvant entraîner le refus de la licence.*