



Government
Gouvernement

AGENCY APPLICATION
PRIVATE INVESTIGATORS AND SECURITY GUARDS ACT
DEMANDE DE LICENCE D'AGENCE
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 de protection contre le 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 légale : _____
Street • Rue _____ Town/City • Ville/Localité _____ Postal Code • Code postal _____

3. Principal Office Location:
Adresse du bureau principal : _____
Street • Rue _____ Town/City • Ville/Localité _____ Postal Code • Code postal _____

4. Telephone Number:
Numéro de téléphone : _____

5. Branch Office Address (operating office, Yukon):
Adresse de la succursale de l'entreprise (bureau au Yukon) : _____

6. Applicant's Name:
Nom du demandeur¹ : _____
Surname • Nom de famille _____ First • Prénom _____ Middle • Deuxième prénom _____

7. Birthdate:
Date de naissance : _____

8. Full Address:
Adresse complète : _____
Street • Rue _____ Town/City • Ville/Localité _____ Postal Code • Code postal _____

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

10. Have you ever been found guilty or convicted of an offence under the Criminal Code (Canada) or the Controlled Drugs and Substance Act (Canada)?
Please provide details. If a pardon has been granted, attach this to the application:
Avez-vous déjà été déclaré coupable d'une infraction au Code criminel du Canada ou en vertu de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances (Canada)? Si oui, veuillez préciser. Si une réhabilitation a été accordée, joindre celle-ci au présent formulaire : Yes/Oui No/Non

Give details if similar licence is currently held:
Donnez des précisions si vous êtes actuellement titulaire d'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 : _____

If the applicant for this licence is a partnership or a corporation and any of the partners or directors have been found guilty or convicted of an offence under the Criminal Code (Canada) or the Controlled Drugs and Substance Act (Canada) please provide details. If a pardon has been granted, attach this to the application:

Si le demandeur de la présente licence est une société de personnes ou une société par actions et que l'un des associés ou directeurs de la société a été déclaré coupable d'une infraction au Code criminel du Canada ou en vertu de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances (Canada), veuillez donner des précisions. Si une réhabilitation a été accordée, joindre celle-ci au présent formulaire :

¹ Dans le présent document, les expressions désignant des personnes visent à la fois les hommes et les femmes.

The following items are attached:

Sont annexées aux présentes les pièces suivantes :

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 _____ \$

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

Please make your cheque payable to Government of Yukon or,
complete payment information from 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 à :**

*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 Accréditation professionnelle et affaires réglementaires : par téléphone, au 867-667-5111;
par télécopieur, au 867-667-3609; par courriel, à PLRA@gov.yk.ca*

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
Accréditation professionnelle et affaires réglementaires, au
867-667-5111 ou, sans frais, au Yukon, au 1-800-661-0408, poste
5111.*

AFFIDAVIT • AFFIDAVIT

I/We _____

Je/nous _____

of the Firm/Partnership _____

de la société/société de personnes _____

carrying on the business at _____

exerçant ses activités à _____

Make oath and say as follows:

Déclare/déclarons 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 fournis 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 _____
Fait devant moi à _____

in _____
au _____

this _____ day of _____
le _____ *jour de* _____

20 _____
20 _____

Signature • *Signature*

Signature • *Signature*

Signature • *Signature*

Notary Public in and for Yukon
Notaire 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.*