



## RENOUVELLEMENT DE LICENCE D'EMPLOYÉ D'UNE AGENCE DE RECOUVREMENT

Veillez utiliser ce formulaire pour renouveler votre licence d'employé d'agence de recouvrement. Sur la [page Web portant sur le sujet](#), vous trouverez des instructions détaillées, des formulaires et des documents d'orientation.

Pour faciliter les choses, vous trouverez ci-dessous une liste de vérification sommaire des documents justificatifs demandés.

**Date limite de renouvellement** – Présentez votre demande de renouvellement avant le **1<sup>er</sup> juin** afin de nous permettre de la traiter avant l'expiration de votre licence.

**Liste de vérification des documents justificatifs** (pour de plus amples renseignements, voir [le site Web se rapportant à la demande](#))

Formulaire de paiement (Droits de 58 \$)





## RENOUVELLEMENT DE LICENCE D'EMPLOYÉ D'UNE AGENCE DE RECOUVREMENT

Remplissez toutes les parties du formulaire de demande. Ne laissez aucune partie en blanc. Si une partie ne s'applique pas à votre situation, inscrivez « Sans objet ». Remplissez le formulaire à la machine au clavier ou en lettres détachées (à l'encre bleu foncé ou noire).

Renseignements sur le demandeur				
Nom de famille	Prénom	Autres prénoms		
Autres noms utilisés		Licence du Yukon n°		
Courriel		Téléphone		
Adresse postale	Ville/localité	Prov./terr.	Code postal	Pays
Adresse du domicile (si elle diffère de l'adresse postale)	Ville/localité	Prov./terr.	Code postal	Pays
Renseignements sur l'entreprise				
Dénomination sociale				
Courriel		Téléphone		
Adresse postale	Ville/localité	Prov./terr.	Code postal	Pays
Déclaration				
<b>Au cours de la dernière année, avez-vous :</b>				
été déclaré coupable d'une infraction au <i>Code criminel du Canada</i> ? Si oui, joindre un document explicatif. Une vérification de casier judiciaire pourrait être exigée.				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
été déclaré coupable d'une infraction à la <i>Loi sur la protection du consommateur</i> ou à toute loi de nature semblable en vigueur au Canada? Si oui, joindre un document explicatif.				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
fait faillite? Si oui, joindre un document explicatif.				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

## Affidavit

Je soussigné \_\_\_\_\_ déclare sous serment que :

NOM COMPLET

1. Je suis l'auteur de la présente demande de renouvellement et que j'ai dix-neuf ans révolus.
2. J'ai lu et comprends les questions contenues dans la présente demande ainsi que les déclarations que j'ai faites. Je déclare en outre que les renseignements que j'ai fournis dans la présente demande et dans les pièces jointes, le cas échéant, sont exacts.

Fait sous serment devant moi, à \_\_\_\_\_ à/en/au \_\_\_\_\_ ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

VILLE/LOCALITÉ

PROVINCE/TERRITOIRE/ÉTAT

JOUR

MOIS

ANNÉE

\_\_\_\_\_  
Nom du notaire public (en lettres détachées)

\_\_\_\_\_  
Nom du demandeur (en lettres détachées)

\_\_\_\_\_  
Signature du notaire public

\_\_\_\_\_  
Signature du demandeur

Mon mandat expire le: AAAA/MM/JJ

(Sceau)

## Certificat de la société répondante

Section à remplir par la personne désignée pour représenter l'agence de recouvrement autorisée au Yukon.

Je, pour \_\_\_\_\_ certifie par les présente que

NOM DE L'ENTREPRISE

\_\_\_\_\_, auteur de la présente demande de renouvellement sera embauché en  
cette qualité s'il obtient le renouvellement demandé.

NOM COMPLET DU DEMANDEUR

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 le renouvellement demandé.

Je certifie que, à ma connaissance, les renseignements contenus dans la présente demande sont exacts.

Fait ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

JOUR

MOIS

ANNÉE

\_\_\_\_\_  
Signature de la personne désignée

\_\_\_\_\_  
Nom de la personne désignée (en lettres détachées)