

Réservé à l'Office

N° de permis :

N° de commerçant :

NEQ :

Examiné par :

Date :

Réservé à l'Office

Section 1 : Type de demande

Type de permis :

Général

Restreint de pourvoyeur

Restreint d'organisateur de voyages de tourisme d'aventure

Restreint d'association touristique régionale

Traitement prioritaire :

Oui

Non

Note : Des frais supplémentaires s'élevant à 50 % du coût du permis sont exigés pour un traitement prioritaire.

Section 2 : Renseignements sur le requérant

Nom :

Prénom :

Adresse (numéro, rue, bureau) :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Télécopieur :

Date de naissance (aaaa-mm-jj) :

Courriel :

Permis général seulement : le requérant doit réussir un examen de gérant d'agences de voyages avant de demander un permis. Pour obtenir de l'information à ce sujet, visitez la [page portant sur l'examen](#), dans le site Web de l'Office de la protection du consommateur.

Numéro d'identifiant CCV utilisé lors de l'inscription à l'examen (15 caractères, débutant par « CCV20 ») :

Section 3 : Immatriculation légale du commerçant

Nom de l'entité légale au Registraire des entreprises du Québec :

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) :

Date de fin d'exercice financier :

Autres noms qui doivent figurer sur le permis :

Veillez inscrire ci-dessous l'adresse de l'établissement principal et, dans le cas où le requérant exploite plus d'un établissement, l'adresse des autres établissements à l'annexe A. Veillez prendre note que tous les établissements que le requérant exploite doivent être immatriculés au Registraire des entreprises du Québec.

Adresse de l'établissement principal (numéro, rue, bureau) :

Ville :

Province :

Code postal :

Téléphone :

Courriel :

Télécopieur :

Section 4 : Déclaration et certification

A. Le requérant est-il un citoyen canadien ou un immigrant reçu au sens de la Loi sur l'immigration et la protection des réfugiés (L.C. 2001, c. 27)? *Ne s'applique pas au permis restreint	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
B. Les établissements où l'agent de voyages fera des affaires sont-ils conformes à la réglementation municipale relative aux usages?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
C. Avez-vous comme principale activité celle d'exercer des fonctions de gérance à l'établissement principal de la personne, l'association ou la société au bénéfice de laquelle le permis est demandé?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
D. Au moment de la demande, la personne, la société ou l'association s'est-elle conformée aux dispositions relatives à la publicité légale, si elle est constituée en vertu des lois du Québec?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Pour toute réponse positive aux déclarations suivantes, veuillez joindre un document explicatif en annexe comportant la signature du requérant de permis.

E. Avez-vous déjà été condamné :		
- pour escroquerie, pour faux ou pour opération frauduleuse en matière de contrat de commerce?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- pour une infraction à la Loi sur les agents de voyages?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez :		
F. Un dirigeant ou un bailleur de fonds a-t-il déjà été condamné, ou été dirigeant ou bailleur de fonds d'un agent de voyages qui a été condamné :		
- pour escroquerie, pour faux ou pour opération frauduleuse en matière de contrat de commerce?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- pour une infraction à la Loi sur les agents de voyages?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez :		
G. Avez-vous déjà été titulaire d'un permis, ou occupé une fonction de dirigeant ou de bailleur de fonds pour un agent de voyages qui a été la cause du paiement d'une réclamation par l'un des fonds du cautionnement collectif ou par le Fonds d'indemnisation des clients des agents de voyages, et qui n'a pas remboursé ce fonds?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si oui, précisez :		

Section 4 : Déclaration et certification (suite)

H. Un dirigeant ou bailleur de fonds a-t-il déjà été titulaire d'un permis, ou occupé une fonction de dirigeant ou de bailleur de fonds pour un agent de voyages qui a été la cause du paiement d'une réclamation par l'un des fonds du cautionnement collectif ou par le Fonds d'indemnisation des clients des agents de voyages, et qui n'a pas remboursé ce fonds?

Oui Non

Si oui, précisez :

I. Avez-vous fait faillite au cours des 5 années précédant la demande ou occupé une fonction de dirigeant ou de bailleur de fonds pour un agent de voyages qui a fait faillite au cours des 5 années précédentes?

Oui Non

Si oui, précisez :

J. Un dirigeant ou un bailleur de fonds a-t-il fait faillite à titre d'agent de voyages ou à titre de dirigeant ou de bailleur de fonds d'un agent de voyages qui a fait faillite, au cours des 5 années précédentes?

Oui Non

Si oui, précisez :

Certification

JE DÉCLARE que les renseignements fournis dans la présente demande et dans toutes les pièces ci-annexées sont véridiques et complets.

Je reconnais que l'agent de voyages doit, dans les 15 jours de l'événement, aviser le président de l'Office de la protection du consommateur par écrit de tout changement aux renseignements fournis et aux documents transmis.

Requérant de permis :

[en lettres moulées]

Signature du requérant de permis :

Date :

À tout moment, des pièces justificatives peuvent être demandées pour valider les renseignements présentés dans les déclarations.

Annexe A : Renseignements sur les établissements

Inscrire l'adresse de tous les établissements que le requérant exploite au Québec et pour lesquels un duplicata de permis est demandé. S'assurer que les renseignements fournis ci-dessous sont conformes à ceux déclarés au Registraire des entreprises du Québec.

(Si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une annexe.)

Nom utilisé :	
Adresse (numéro, rue, bureau) :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

Nom utilisé :	
Adresse (numéro, rue, bureau) :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

Nom utilisé :	
Adresse (numéro, rue, bureau) :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

Nom utilisé :	
Adresse (numéro, rue, bureau) :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

Nom utilisé :	
Adresse (numéro, rue, bureau) :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

Nom utilisé :	
Adresse (numéro, rue, bureau) :	
Ville :	Province :
Code postal :	Courriel :
Téléphone :	Télécopieur :

Annexe B : Identification des dirigeants et bailleurs de fonds

Inscrire le nom, la date de naissance, l'adresse du domicile, le numéro de téléphone, la fonction et le pourcentage de participation des associés ou des administrateurs. S'assurer que les renseignements fournis ci-dessous sont conformes à ceux déclarés au Registraire des entreprises du Québec.

(Si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une autre annexe.)

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement) :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement.) :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement) :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement) :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement) :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

Prénom :	Nom :	
Adresse du domicile (numéro, rue, appartement) :		
Ville :	Code postal :	Province :
Téléphone :	Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	
Fonction dans l'entreprise :	Pourcentage de participation dans l'entreprise :	

Annexe D : Attestation de conformité à la réglementation municipale relative aux usages

AVIS

Pour chacun des établissements pour lesquels un permis est demandé, vous devez remplir une attestation de conformité dûment signée par le requérant du permis.

Si l'une des déclarations ci-dessous est fautive, veuillez préciser tout renseignement pertinent en annexe.

JE DÉCLARE avoir vérifié auprès de la Ville ou de la Municipalité que l'établissement situé au :

_____ (Adresse : numéro, rue)

_____ (Ville)

_____ (Code postal)

respecte la réglementation municipale relative aux usages.

JE DÉCLARE que mon établissement d'agent de voyages respecte effectivement la réglementation municipale relative aux usages, le tout tel qu'attesté par le certificat obtenu du greffier de la Ville ou de la Municipalité, le cas échéant.

JE DÉCLARE être informé que la délivrance du permis d'agent de voyages, par l'Office de la protection du consommateur, ne me dispense pas de respecter la réglementation municipale relative aux usages.

J'AUTORISE, le cas échéant, l'Office de la protection du consommateur à vérifier la conformité de la présente déclaration d'attestation de conformité auprès de la Ville ou de la Municipalité concernée.

Dans le cas d'un agent de voyages exploitant un établissement à son domicile ou à celui d'un conseiller en voyages :

JE DÉCLARE qu'une pièce du domicile est réservée à cette activité.

JE DÉCLARE que les numéros de téléphone, de télécopieur et l'adresse électronique utilisés pour les activités d'agents de voyages sont au nom de l'agent de voyages et sont différents des numéros et de l'adresse électronique personnels.

Note : Pour les requérants de permis exploitant une agence de voyages à domicile, veuillez joindre un certificat ou une lettre de confirmation de la Ville pour l'exploitation de cet établissement.

Nom :

Prénom :

Signature du requérant de permis :

Date :

À tout moment, des pièces justificatives peuvent être demandées pour valider les renseignements présentés dans les déclarations.