

DOCUMENTS REQUIS

Veillez vous assurer d'inclure les documents suivants avec votre demande et de les transmettre via l'[Espace commerçant](#) ou par la poste à l'adresse figurant au bas de cette page. L'absence d'un ou des documents retardera le traitement de votre demande. Une demande de transfert de permis n'est réputée reçue que si elle contient tous les renseignements requis, les droits exigibles et les documents requis.

- Formulaire *Transfert de permis (changement de titulaire)*, incluant s'il y a lieu l'annexe C;
- Paiement des droits correspondant à 50 % des derniers droits payés pour la délivrance ou le renouvellement du permis. Dans le cas d'une demande reçue en dehors du délai de 10 jours suivant l'évènement, les droits sont de 75 % des derniers droits payés;
- Copie des documents d'ouverture et de la fiche de signature de chaque compte en fidéicommiss signés par l'institution financière. Notez que le pourvoyeur titulaire d'un permis restreint qui dépose un cautionnement supplémentaire n'est pas tenu d'utiliser un tel compte. Ainsi, il n'a pas à fournir ces documents;
- Original du permis (conservez une copie);
- S'il y a lieu, copie de la résolution du conseil d'administration de l'entreprise autorisant le requérant à faire la demande de changement du permis.

RÉSOLUTION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION		
Date : _____		
_____	autorise	_____
(Nom de la personne morale)		(Nom du requérant)
à être titulaire d'un permis d'agent de voyages pour le compte de l'agent de voyages.		
_____	_____	_____
(Nom en lettres moulées)	(Signature)	(Titre)
_____	_____	_____
(Nom en lettres moulées)	(Signature)	(Titre)

MODALITÉS DE PAIEMENT

Peu importe le mode de paiement choisi, il doit être daté du même jour que l'envoi de la demande.

Par voie électronique :

Dans le site de la plupart des institutions financières où il est possible d'ajouter une facture, recherchez dans la liste des fournisseurs « Office protection consommateur (OPC) – PERMIS » ou « OPC – PERMIS », dans la catégorie « Gouvernement du Québec ». Pour effectuer l'inscription de cette facture pour le paiement électronique, vous devez utiliser le numéro de référence inscrit en haut de la dernière facture reçue avec votre formulaire de renouvellement. Si vous n'avez pas votre facture, vous pouvez [communiquer avec l'Office](#) pour connaître votre numéro de référence.

Par chèque, mandat-poste ou mandat de banque :

Vous devez faire le chèque, mandat-poste ou mandat de banque à l'ordre du ministre des Finances.

Réservé à l'Office	
N° de permis :	
N° de commerçant :	
NEQ :	
Examiné par :	Date :

Réservé à l'Office

Section 1 : Identification de l'agence

Nom de l'agence :
Numéro de permis :
Courriel de l'agence :

Section 2 : Identification du requérant

Nom :	Prénom :
Adresse (numéro, rue, bureau) :	
Ville :	Province :
Code postal :	
Téléphone : Poste :	Télécopieur :
Courriel :	
Date de naissance (aaaa-mm-jj) :	

Numéro d'identifiant de votre certificat de conseiller en voyages (CCV) utilisé lors de l'inscription à l'examen :

_____ → Pour permis général seulement; ne pas répondre si vous êtes titulaire d'un permis restreint.

[15 caractères, débutant par « CCV20 »]

Section 3 : Déclaration et certification

JE DÉCLARE que tous les établissements où l'agent de voyages fera des affaires sont conformes à la réglementation municipale relative aux usages. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
JE DÉCLARE être exempt(e) de toute condamnation pour escroquerie, pour faux ou pour opération frauduleuse en matière de contrat ou de commerce. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
JE DÉCLARE être exempt(e) de toute condamnation pour une infraction à la Loi sur les agents de voyages. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Section 3 : Déclaration et certification (suite)

JE DÉCLARE ne jamais avoir été titulaire d'un permis, ni occupé une fonction de dirigeant(e) ou de bailleur(se) de fonds pour un agent de 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 vous répondez « non » à la question précédente, veuillez fournir les renseignements suivants :

Numéro de permis de l'agence de voyages :

Nom de l'agence :

JE DÉCLARE ne pas avoir fait faillite au cours des 5 années précédant la demande, ni occupé une fonction de dirigeant(e) ou de bailleur(se) de fonds pour un agent de voyages qui a fait faillite au cours des 5 années précédentes.

Oui Non

JE DÉCLARE avoir comme principale activité celle d'exercer des fonctions de gérance à l'établissement principal de la personne, association ou société au bénéfice de laquelle le permis est demandé.

Oui Non

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 un délai de 15 jours, aviser par écrit le président de l'Office de tout changement aux renseignements fournis et aux documents transmis.

Requérant du permis :

[Prénom et nom, en lettres moulées]

Signature du requérant :

Date :

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

Annexe C : Déclaration d'ouverture d'un compte en fidéicomis

L'agent de voyages doit, dans un délai de 7 jours, informer l'Office de la protection du consommateur de l'ouverture, de la fermeture et du transfert d'un compte en fidéicomis, ainsi que tout changement de signataires. Si l'espace est insuffisant, veuillez joindre une autre annexe.

Notez que le pourvoyeur titulaire d'un permis restreint qui dépose un cautionnement supplémentaire n'est pas tenu d'utiliser un compte en fidéicomis. Ainsi, il n'a pas à remplir cette annexe.

Renseignements sur l'agence

Nom de l'agence :

Numéro de permis :

Renseignements sur le nouveau compte en fidéicomis

N° de l'institution financière (3 chiffres) :

N° de transit de l'institution (5 chiffres) :

N° du compte (7 à 10 chiffres) :

Nom de l'institution financière :

Devise : Dollars canadiens Dollars américains Autre devise (spécifiez) :**Coordonnées de l'institution financière**

Numéro, rue, bureau :

Ville : Province : Code postal :

Courriel : Téléphone : Télécopieur :

Important : Veuillez joindre une copie des documents d'ouverture et de la fiche de signature de chaque compte en fidéicomis.

Personnes autorisées à effectuer des opérations bancaires sur le compte en fidéicomis

Titulaire de permis (prénom et nom) :

Adresse personnelle (numéro, rue) :

Ville : Province : Code postal :

Date de naissance (aaaa-mm-jj) : Téléphone : Télécopieur :

Autre signataire (prénom et nom) :

Type : Signataire seul Cosignataire Autre type (spécifiez) :

Adresse personnelle (numéro, rue) :

Ville : Province : Code postal :

Date de naissance (aaaa-mm-jj) : Téléphone : Télécopieur :

Autre signataire (prénom et nom) :

Type : Signataire seul Cosignataire Autre type (spécifiez) :

Adresse personnelle (numéro, rue) :

Ville : Province : Code postal :

Date de naissance (aaaa-mm-jj) : Téléphone : Télécopieur :

Annexe C : Déclaration d'ouverture d'un compte en fidéicomis (suite)

Certification

J'autorise l'Office de la protection du consommateur à vérifier en tout temps l'état du compte en fidéicomis.

Nom du titulaire ou du requérant du permis :

[Prénom et nom, en lettres moulées]

Signature :

Date :