

**DEMANDE D'AUTORISATION D'EXERCER
UNE ACTIVITE DE DETECTIVE OU D'AGENT D'INVESTIGATION PRIVÉ****❖ Nom de l'entreprise**

Adresse

NPA et localité

Téléphone

Courriel

❖ Exploitant (requérant de l'autorisation)

Forme juridique

Entreprise individuelle

SA

Sàrl

Soc. en commandite

Coopérative

Société en nom collectif

Nom de la société

Personne exerçant la direction de la société ou personne en raison individuelle

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Date de naissance

Nationalité

Adresse de correspondance

Rue et No

NPA et localité

Tél.

Portable

Courriel

❖ Personne responsable*(personne physique à laquelle l'exploitant confie la responsabilité opérationnelle de l'établissement)*

Civilité

Madame

Monsieur

Nom

Prénom

Adresse

NPA et localité

Téléphone

Portable

Date de naissance

Courriel

❖ Eventuel suppléant de la personne responsable

Civilité	Madame	Monsieur
Nom		Prénom
Téléphone		Portable

Documents à joindre à la demande

- Si un suppléant de la personne responsable est désigné: photocopie d'une pièce d'identité

Entreprise individuelle

- Extrait du casier judiciaire (**original**) du requérant, datant de moins d'un mois

Société simple, en nom collectif ou en commandite

- Document d'inscription au registre du commerce, datant de moins de trois mois, si la société est inscrite
- Extrait du casier judiciaire (**original**), datant de moins d'un mois
 - des associés de la société
 - de la future personne responsable

SA, Sàrl, Coopérative

- Document d'inscription au registre du commerce, datant de moins de trois mois
- Extrait du casier judiciaire (**original**), datant de moins d'un mois
 - des administrateurs de la société
 - de la personne qui exerce la direction de la société
 - de la future personne responsable

Le requérant de l'autorisation atteste que les informations fournies sont exactes et complètes.

La personne qui signe doit être habilitée à le faire par l'entité requérante. A défaut, l'autorisation éventuellement délivrée est nulle.

Nom et prénom

Fonction

Lieu et date

Signature du requérant _____