

## Demande de permis d'exploitation d'une entreprise de services monétaires

Ce formulaire s'adresse à toute personne ou à toute entité qui exploite une entreprise de services monétaires contre rémunération et qui doit obtenir un permis en vertu de la Loi sur les entreprises de services monétaires.

Une demande de permis doit être faite pour les catégories de services monétaires suivantes :

- le change de devises;
- le transfert de fonds;
- l'émission ou le rachat de chèques de voyage, de mandats ou de traites;
- l'encaissement de chèques;
- l'exploitation de guichets automatiques.

Notez que le locateur d'un espace commercial visant à recevoir un guichet automatique doit également être titulaire d'un permis s'il est responsable de l'approvisionnement en argent du guichet.

### Documents à joindre

Vous devez joindre à la demande les **droits exigibles**<sup>1</sup> selon la ou les catégories de services monétaires visées par le permis demandé ainsi que les documents suivants relatifs à l'entreprise de services monétaires :

- un document indiquant sa structure juridique (précisez, s'il y a lieu, le nom de la société mère et des différentes filiales);

- son plan d'affaires et les états financiers de son dernier exercice financier (sauf s'il s'agit d'une entreprise de services monétaires qui exploite exclusivement des guichets automatiques);
- un document officiel confirmant la nomination d'une personne à titre de répondant<sup>2</sup> de l'entreprise de services monétaires.

Vous devez également joindre à la demande les exemplaires du formulaire *Déclaration d'une personne liée à une entreprise de services monétaires* (SM-3.A) remplis pour toutes les personnes liées à l'entreprise de services monétaires.

### Transmission de la demande

Transmettez la demande à l'adresse suivante :

Revenu Québec  
C. P. 25900, succursale Terminus  
Québec (Québec) G1A 0B9

Pour obtenir plus d'information, consultez notre site Internet à [revenuquebec.ca](http://revenuquebec.ca) ou communiquez avec notre service à la clientèle en composant le 418 659-4692 (région de Québec), le 514 873-4692 (région de Montréal) ou le 1 800 567-4692 (sans frais).

## 1 Renseignements relatifs à l'entreprise de services monétaires

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ) 01a <input style="width: 90%;" type="text"/>	Numéro d'identification 01b <input style="width: 90%;" type="text"/>	Dossier E M <input style="width: 90%;" type="text"/>
Nom de l'entreprise 02c <input style="width: 95%;" type="text"/>		Ind. rég.    Téléphone 02d <input style="width: 90%;" type="text"/>
Nom commercial (s'il est différent du nom de l'entreprise) [S'il y a plus d'un nom commercial, joignez une liste de tous les noms commerciaux utilisés.] 02e <input style="width: 95%;" type="text"/>		

### Adresse de l'entreprise

Numéro 03 <input style="width: 90%;" type="text"/>	Rue ou case postale <input style="width: 95%;" type="text"/>	Bureau <input style="width: 90%;" type="text"/>
Ville, village ou municipalité 04 <input style="width: 95%;" type="text"/>	Province <input style="width: 90%;" type="text"/>	Code postal 05 <input style="width: 90%;" type="text"/>

### Adresse de correspondance

Cochez la case si l'adresse de correspondance est la même que celle inscrite ci-dessus.

Numéro 05a <input style="width: 90%;" type="text"/>	Rue ou case postale <input style="width: 95%;" type="text"/>	Bureau <input style="width: 90%;" type="text"/>
Ville, village ou municipalité 05b <input style="width: 95%;" type="text"/>	Province <input style="width: 90%;" type="text"/>	Code postal 05c <input style="width: 90%;" type="text"/>

Si l'entreprise de services monétaires est exploitée par une personne physique, donnez les renseignements suivants sur cette personne.

<input type="checkbox"/>	M <sup>me</sup>	Nom de famille	<input type="checkbox"/>	M.	05d <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Prénom	<input type="checkbox"/>	05e <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Ind. rég.	<input type="checkbox"/>	Téléphone (domicile)	<input type="checkbox"/>	05f <input style="width: 90%;" type="text"/>
10 L'entreprise a-t-elle un siège social ou des établissements au Québec? ..... <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non															



## 2 Activités de l'entreprise de services monétaires

Cochez la ou les cases correspondant aux services monétaires offerts par l'entreprise.

- 11 Change de devises
- 12 Encaissement de chèques
- 13 Transfert de fonds
- 14 Émission ou rachat de chèques de voyage, de mandats ou de traites
- 15 Exploitation de guichets automatiques

Décrivez les activités de l'entreprise.

---



---



---



---

## 3 Antécédents de l'entreprise de services monétaires

Au cours des 10 dernières années, l'entreprise de services monétaires a-t-elle été déclarée coupable, **à l'extérieur du Québec**, d'une infraction pénale ou criminelle? .....  Oui  Non

Si vous avez répondu **oui**, précisez l'infraction (y compris le numéro du dossier de cour, la cause et les circonstances des événements relatifs à l'infraction, la date de l'infraction et la décision rendue).

---



---



---



---

Au cours des 10 dernières années, l'entreprise de services monétaires a-t-elle vu son droit d'exploitation refusé, révoqué, suspendu ou assorti de conditions ou de restrictions par un **organisme canadien ou étranger** chargé de l'encadrement des entreprises de services monétaires? .....  Oui  Non

Si vous avez répondu **oui**, décrivez les raisons ayant mené à la révocation ou à la suspension du droit d'exploitation ou décrivez les restrictions imposées relativement à celui-ci.

---



---



---



---



#### 4 Renseignements sur les employés dont les fonctions ne se rapportent pas à l'offre de services monétaires

Inscrivez les renseignements demandés concernant chaque employé de l'entreprise de services monétaires dont les fonctions ne se rapportent pas à l'offre de services monétaires.

Vous n'avez pas à remplir cette partie si l'entreprise de services monétaires demande un permis exclusivement pour la catégorie relative à l'exploitation de guichets automatiques.

Si l'espace est insuffisant, joignez une copie de cette partie du formulaire.

	Fonction	Date de naissance
<input type="checkbox"/> 16.1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 16.2 <input type="text"/>
		A A A A M M J J

<input type="checkbox"/> Mme	Nom de famille	Prénom
<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> 17.1 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 17.2 <input type="text"/>

##### Adresse du domicile ou du siège social, selon le cas

	Numéro	Rue ou case postale	Appartement ou bureau
<input type="checkbox"/> 18	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 19.1	Ville, village ou municipalité		Province
	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 19.2 <input type="text"/>
			Code postal
<input type="checkbox"/> 19.3	Courriel	Ind. rég.	Téléphone (domicile)
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 19.4	<input type="text"/>

	Fonction	Date de naissance
<input type="checkbox"/> 20.1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 20.2 <input type="text"/>
		A A A A M M J J

<input type="checkbox"/> Mme	Nom de famille	Prénom
<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> 21.1 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 21.2 <input type="text"/>

##### Adresse du domicile ou du siège social, selon le cas

	Numéro	Rue ou case postale	Appartement ou bureau
<input type="checkbox"/> 22	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 23.1	Ville, village ou municipalité		Province
	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 23.2 <input type="text"/>
			Code postal
<input type="checkbox"/> 23.3	Courriel	Ind. rég.	Téléphone (domicile)
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 23.4	<input type="text"/>

	Fonction	Date de naissance
<input type="checkbox"/> 24.1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 24.2 <input type="text"/>
		A A A A M M J J

<input type="checkbox"/> Mme	Nom de famille	Prénom
<input type="checkbox"/> M.	<input type="checkbox"/> 25.1 <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 25.2 <input type="text"/>

##### Adresse du domicile ou du siège social, selon le cas

	Numéro	Rue ou case postale	Appartement ou bureau
<input type="checkbox"/> 26	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> 27.1	Ville, village ou municipalité		Province
	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 27.2 <input type="text"/>
			Code postal
<input type="checkbox"/> 27.3	Courriel	Ind. rég.	Téléphone (domicile)
	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 27.4	<input type="text"/>



## 5 Renseignements sur les établissements

Remplissez cette partie si l'entreprise de services monétaires possède des établissements situés à une adresse différente de celle inscrite à la partie 1. Si l'espace est insuffisant, joignez une copie de cette partie du formulaire.

28	Numéro	Rue ou case postale	Bureau
29.1	Ville, village ou municipalité		Province
			Code postal
29.2			
29.3	Ind. rég.	Téléphone	

30	Numéro	Rue ou case postale	Bureau
31.1	Ville, village ou municipalité		Province
			Code postal
31.2			
31.3	Ind. rég.	Téléphone	

32	Numéro	Rue ou case postale	Bureau
33.1	Ville, village ou municipalité		Province
			Code postal
33.2			
33.3	Ind. rég.	Téléphone	

## 6 Renseignements sur les institutions financières

Fournissez les renseignements demandés à propos de toutes les institutions financières avec lesquelles l'entreprise de services monétaires fait affaire. Si l'espace est insuffisant, joignez une copie de cette partie du formulaire.

34a	Nom du détenteur du compte	34b	Numéro de compte
34c	Nom de l'institution financière		
35	Numéro	Rue ou case postale	Bureau
36.1	Ville, village ou municipalité		Province
			Code postal
36.2			

37a	Nom du détenteur du compte	37b	Numéro de compte
34c	Nom de l'institution financière		
38	Numéro	Rue ou case postale	Bureau
39.1	Ville, village ou municipalité		Province
			Code postal
39.2			

40a	Nom du détenteur du compte	40b	Numéro de compte
40c	Nom de l'institution financière		
41	Numéro	Rue ou case postale	Bureau
42.1	Ville, village ou municipalité		Province
			Code postal
42.2			



14QR ZZ 49528182

## 7 Renseignements sur les personnes liées à un prêteur qui n'est ni une institution financière ni une personne physique

Remplissez cette partie pour chacune des personnes liées à un prêteur de l'entreprise de services monétaires qui n'est ni une institution financière ni une personne physique. Les personnes liées à un tel prêteur sont ses dirigeants, ses administrateurs ou ses associés.

S'il y a plus d'une personne liée au prêteur, joignez une copie de cette partie du formulaire.

Joignez une copie d'une pièce d'identité avec photo pour chaque personne liée au prêteur.

### 7.1 Renseignements sur la personne liée au prêteur

<input type="checkbox"/> Mme	Nom de famille	Prénom	Date de naissance
<input type="checkbox"/> M.	43a	43b	43c
			A A A A M M J J
44.1	Numéro	Rue ou case postale	Bureau
45.1	Ville, village ou municipalité	Province	Code postal
45.3	Courriel	45.4	Ind. rég. Téléphone (domicile)
45.5	Nom du prêteur		

### 7.2 Fonctions de la personne liée au prêteur

Cochez la ou les cases qui correspondent aux fonctions de la personne liée au prêteur.

46  Administrateur

47  Associé

48  Dirigeant

### 7.3 Antécédents de la personne liée au prêteur

La personne liée au prêteur a-t-elle été déclarée coupable, à l'extérieur du Québec, d'une infraction criminelle?.....  Oui  Non

La personne liée au prêteur a-t-elle été déclarée coupable, au cours des 10 dernières années, d'une infraction à une loi fiscale?.....  Oui  Non

La personne liée au prêteur a-t-elle été déclarée coupable, au cours des 10 dernières années, d'un acte criminel mentionné aux articles 467.11 à 467.13 du Code criminel? .....  Oui  Non

## 8 Renseignements sur les guichets automatiques

Si l'entreprise de services monétaires exploite un ou plusieurs guichets automatiques, remplissez cette partie pour chaque guichet automatique. Si l'espace est insuffisant, joignez une copie de cette partie du formulaire.

### 8.1 Renseignements sur le guichet automatique

49a	Numéro de série du guichet	49b	Marque	49c	Modèle
-----	----------------------------	-----	--------	-----	--------

#### Adresse du guichet

50.1	Numéro	Rue ou case postale	Bureau
51.1	Ville, village ou municipalité	Province	Code postal
52	Le guichet est-il fixe ou mobile? .....		
		<input type="checkbox"/> Fixe	<input type="checkbox"/> Mobile
53	Inscrivez le montant maximal d'argent que le guichet peut contenir. ....		



54 Cochez la case correspondant au type d'emplacement où se situe le guichet automatique.

54.1  Bar

54.2  Centre commercial

54.3  Dépanneur ou station-service

54.4  Épicerie

54.5  Festival, foire ou exposition

54.6  Restaurant

54.7  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

55 Fournissez des précisions sur l'emplacement, si nécessaire (nom du festival, emplacement dans le centre commercial, etc.).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 8.2 Location d'un espace commercial

Le guichet automatique est-il situé dans un espace commercial que l'entreprise de services monétaires utilise à titre de locataire? ...  Oui  Non

Si vous avez répondu **oui**, fournissez les renseignements demandés sur le locateur de l'espace commercial si celui-ci est responsable de l'approvisionnement du guichet en argent.

Numéro d'entreprise du Québec (NEQ)		Numéro d'identification		Dossier	
56a	_____	56b	_____	I	C
<input type="checkbox"/> Mme	Nom de famille (s'il s'agit d'une personne physique)		Prénom (s'il s'agit d'une personne physique)		Ind. rég.
<input type="checkbox"/> M.	56c	_____	56d	_____	56e
Nom de l'entité					Ind. rég.
56f	_____				56g
Numéro					Téléphone (domicile)
57.1	Rue ou case postale				Ind. rég.
Ville, village ou municipalité					Téléphone de l'entreprise
Province					Bureau
58.1	Code postal				58.2

## 9 Signature

Je déclare que les renseignements fournis dans ce formulaire et dans les documents qui l'accompagnent sont exacts et complets.

Je comprends que toute déclaration fautive et trompeuse, y compris la dissimulation de tout fait utile, équivaut à une infraction prévue à l'article 66 de la Loi sur les entreprises de services monétaires.

Prénom et nom de famille du répondant		Signature		Fonction	
_____		_____		_____	
A	A	A	A	M	M
J	J	Date			
_____		Ind. rég.		Téléphone	

## Notes

- Les droits exigibles sont fixés selon la catégorie correspondant au service monétaire offert par l'entreprise. Ces droits doivent nous être versés au plus tard le 31 mars de chaque année, et ce, pour chacune des catégories de services monétaires visées par le permis. Pour obtenir plus d'information à ce sujet, consultez notre site Internet à [revenuquebec.ca](http://revenuquebec.ca).
- Une personne qui agit à titre de répondant doit remplir les conditions suivantes :
  - elle est un administrateur, un dirigeant ou un associé de l'entreprise de services monétaires;
  - elle est âgée d'au moins 18 ans;

- elle n'est pas sous tutelle ou mandat de protection;
- elle a son domicile, un lieu d'affaires ou un lieu de travail au Québec;
- elle remplit toute autre condition déterminée par règlement.

Le répondant d'une entreprise de services monétaires qui n'est pas constituée en vertu d'une loi du Québec et qui n'y a ni siège social ni établissement n'a pas à être un administrateur, un dirigeant ou un associé de l'entreprise, mais il doit être en mesure d'exercer adéquatement ses fonctions de répondant.



14QT ZZ 49528184