

RÉSERVÉ À LA CNESST			
	Année	Mois	Jour
Date de réception			
Numéro d'employeur			

### Informations générales

- Utilisez ce formulaire pour demander la révocation de votre permis d'agence si vous ne voulez plus exercer des activités de placement de personnel ou de recrutement de travailleurs étrangers temporaires.
- Remplissez tous les champs obligatoires du présent formulaire (marqués d'un astérisque\*).
- Détruisez obligatoirement votre permis et toutes les copies de ce permis en votre possession.
- Avisez les entreprises clientes avec lesquelles vous faites affaire ainsi que tous les salariés affectés auprès de celles-ci, et indiquez-leur la date à compter de laquelle votre permis sera révoqué.

**NOTE** – Le registre des titulaires de permis d'agence sera mis à jour en conséquence pour indiquer le nouveau statut de votre permis.

1 – Identification de l'agence			
Numéro du permis*			
N° d'entreprise du Québec (NEQ)* <i>10 chiffres</i>	<input type="text"/>	N° d'employeur (ENL)* <i>8 chiffres</i>	<input type="text"/>
Nom de l'agence*		Téléphone*	
Adresse de l'agence* N°		Rue	App. ou bureau
Ville		Province	Code postal

2 – Demande de révocation			
En demandant la révocation du permis d'agence, vous ne pourrez plus exercer les activités reliées à ce permis et vous ne pourrez pas demander la réactivation de ce permis. Si vous désirez reprendre à nouveau des activités de placement de personnel ou de recrutement de travailleurs étrangers temporaires, vous devrez soumettre une nouvelle demande de permis à la CNESST.			
À titre de répondant, je demande à la Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST) de révoquer mon permis d'agence pour la ou les catégories suivantes* :			
Permis d'agence de placement de personnel	Permis d'agence de recrutement de travailleurs étrangers temporaires	Date d'entrée en vigueur de la cessation d'activités*	Année Mois Jour

Motifs de la demande de révocation* :
---------------------------------------

3 – Déclaration et signature			
Je comprends que les droits de permis sont non remboursables et qu'aucun montant ne me sera remboursé à la suite de la révocation du permis. Je comprends également qu'à compter de la date de révocation du permis, l'agence n'est plus autorisée à exercer des activités de placement de personnel ou de recrutement de travailleurs étrangers temporaires, sous peine de sanctions pénales prévues à la <i>Loi sur les normes du travail</i> . Je déclare que tous les renseignements fournis sont conformes, véridiques et complets.			
Nom du répondant*		Prénom du répondant*	
Signature du répondant		Date de la signature	Année Mois Jour

### PROTECTION DES RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Les renseignements personnels que vous transmettez de même que ceux qui seront consignés à votre dossier demeurent confidentiels, à l'exception des renseignements diffusés dans le Registre des titulaires de permis, qui peuvent être consultés sur le site Web de la CNESST. Seuls les employés de la CNESST auront accès à l'ensemble des renseignements de votre dossier, dans la mesure où ceux-ci sont nécessaires à l'exercice de leurs fonctions.

### TRANSMETTRE VOTRE DEMANDE DE RÉVOCATION

Veuillez imprimer, signer et dater le présent formulaire dûment rempli et conserver une copie pour vos dossiers.  
 Puis, faites parvenir l'original du formulaire à la CNESST par courrier recommandé à l'adresse suivante :

CNESST  
 Permis d'agence  
 C. P. 2000 succ. Terminus  
 Québec (Québec) G1K 0H7