

Demande d'une licence d'entrepreneur

Entreprise domiciliée à Terre-Neuve et exemptée du processus d'évaluation des compétences professionnelles

Personne physique

Cochez la case appropriée.

Type de demande Délivrance d'une licence Modification d'une licence

Consultez le Guide d'utilisation pour des instructions détaillées.

1 Identification

Nom _____ Prénom _____

Autres noms _____

Indiquez le NEQ s'il est requis, et votre numéro de licence s'il s'agit d'une demande de modification.

NEQ (numéro d'entreprise du Québec) _____ N° de licence _____

Si vous avez déjà fait une demande de licence, mais que vous n'avez pas de n° de licence, indiquez votre numéro de dossier.

▶ J'accepte la diffusion des informations suivantes sur le Registre public des détenteurs de licence (cochez) :
 N° de téléphone
 Courriel

Indiquez les coordonnées complètes de l'établissement principal.

N° _____ Type de rue _____ Nom de rue _____

Municipalité _____ Province _____

Ind. rég. N° de téléphone _____ Poste Ind. rég. N° de télécopieur (facultatif) _____

Ind. rég. N° de cellulaire (facultatif) _____ Courriel (facultatif) _____

N° de dossier _____

Bureau/Appartement _____

Code postal _____

2 Identification du dirigeant

Remplissez la page 2.

3 Sous-catégories à exempter

Sous-catégories visées	Conditions d'exemption		Pièces justificatives
	A	B	
Sous-catégorie n° _____	▼ <input type="checkbox"/>	▼ <input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Sous-catégorie n° _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

Faites des photocopies au besoin.

Pour chaque sous-catégorie, vous devez cocher la case appropriée selon la condition d'exemption que vous rencontrez.

A : Inscription depuis cinq ans à la Consumer and Commercial Affairs Branch du Department of Government Services de Terre-Neuve.

B : Inscription depuis cinq ans à la Worker's Compensation Commission de Terre-Neuve.

Décrivez les pièces justificatives présentées à l'appui pour chaque sous-catégorie demandée.

RÉSERVÉ À LA CMMTQ

1- _____
N° de demande

RÉSERVÉ À LA CMMTQ

_____ - _____
N° intervenant

4 Déclarations obligatoires

Vous devez répondre à toutes les questions de cette section.

Consultez le guide pour savoir quelles sont les lois visées à la question A.

- A** ▶ Au cours des 5 dernières années, avez-vous été déclaré coupable :
d'une infraction à une loi fiscale Oui Non
d'un acte criminel Oui Non

- B** ▶ Au cours des 3 dernières années, avez-vous déclaré une faillite personnelle : Oui Non

- C** ▶ Au cours des 3 dernières années, avez-vous été dirigeant d'une autre entreprise ayant déclaré faillite : Oui Non

Veillez inscrire le nom de l'entreprise ayant déclaré faillite : _____

- D** ▶ Au cours des 5 dernières années, avez-vous été déclaré coupable d'une infraction à l'une des lois suivantes :

Loi sur la protection du consommateur (OPC) Oui Non

Loi sur la santé et la sécurité au travail (CSST) Oui Non

Loi sur les relations du travail, la formation professionnelle et la gestion de la main d'oeuvre dans l'industrie de la construction (CCQ) Oui Non

Identification du dirigeant

Identification M. Mme

_____		_____	ANNÉE	MOIS	JOUR
Nom		Prénom	_ _	_	_
_____		_____	Date de naissance		
N°	Type de rue	Nom de rue	Appartement		
_____		_____	Code postal		
Municipalité		Province	_ _ _ _		
Ind. rég.	N° de téléphone	_ _ _ _ _ _ _ _ _			

5 Identification des prêteurs - Chaque prêteur doit remplir l'annexe 1 « Déclaration du prêteur »

Si vous avez répondu non à la question E, allez à la fin du formulaire à la section signature.

E ▶ Avez-vous des prêteurs : Oui Non

▶ Identification du prêteur

M. Mme Société/Personne morale

Nom		Prénom		ANNÉE	MOIS	JOUR
Date de naissance		NEQ (numéro d'entreprise du Québec)		Appartement		
Nom de l'entreprise	Rue		Province		Code postal	
N°	Ind. rég.		N° de téléphone		Ind. rég.	
Ville, village ou municipalité		N° de télécopieur		Ind. rég.		N° de téléphone (cellulaire)

▶ Identification du prêteur

M. Mme Société/Personne morale

Nom		Prénom		ANNÉE	MOIS	JOUR
Date de naissance		NEQ (numéro d'entreprise du Québec)		Appartement		
Nom de l'entreprise	Rue		Province		Code postal	
N°	Ind. rég.		N° de téléphone		Ind. rég.	
Ville, village ou municipalité		N° de télécopieur		Ind. rég.		N° de téléphone (cellulaire)

▶ Identification du prêteur

M. Mme Société/Personne morale

Nom		Prénom		ANNÉE	MOIS	JOUR
Date de naissance		NEQ (numéro d'entreprise du Québec)		Appartement		
Nom de l'entreprise	Rue		Province		Code postal	
N°	Ind. rég.		N° de téléphone		Ind. rég.	
Ville, village ou municipalité		N° de télécopieur		Ind. rég.		N° de téléphone (cellulaire)

À compléter seulement si votre cautionnement est fourni au moyen d'une police d'assurance. Consultez le document "Le cautionnement de licence".

6 Cautionnement de licence

Nom de la caution

N° de la caution

7 Déclaration formelle

Je déclare que les renseignements fournis dans cette demande sont exacts et complets et font état de ma situation réelle.

Nom

Prénom

La signature est obligatoire.

Signature

Date

ANNÉE MOIS JOUR

Faire une fausse déclaration constitue une infraction grave.

La CMMTQ et, le cas échéant, la RBQ et la CMEQ, peuvent en tout temps vérifier et obtenir les renseignements nécessaires à l'application de la Loi sur le bâtiment, notamment auprès de la Sûreté du Québec et de la société Équifax Canada inc.

8 Documents à joindre

Pour éviter des délais de traitement, joignez tous les documents requis.

9 Montant à joindre

Utilisez la grille en page 5 pour calculer la somme des droits et frais à payer. Reportez le montant ci-dessous

Droits et frais payables

Joignez le paiement.

Tableau des droits et frais exigibles (du 1^{er} janvier au 31 décembre 2012)

Type de demande	Type de licence avant la demande	Type de licence après la demande	Droits	Frais	Total
Nouvelle licence	—	Général (annexe I)	677,10 \$	311,68 \$	988,78 \$
	—	Général et spécialisé (annexes I, II et III)	677,10 \$	311,68 \$	988,78 \$
	—	Spécialisé (annexes II et III)	338,54 \$	311,68 \$	650,22 \$
Modification de licence impliquant un changement de catégorie d'entrepreneur	Spécialisé (annexes II et III)	Général (annexe I) ou Général et spécialisé (annexes I, II et III)	338,54 \$	311,68 \$	650,22 \$
	Spécialisé (annexes II et III) Échéance dans moins de 6 mois ¹	Général (annexe I) ou Général et spécialisé (annexes I, II et III)	169,27 \$ ¹	311,68 \$	480,95 \$
	Général (annexe I)	Spécialisé (annexe II et III) Général et spécialisé (annexes I, II et III)	0 \$	311,68 \$	311,68 \$
Ajout ou remplacement de sous-catégories	Pas de changement de catégorie d'entrepreneur		0 \$	80,60 \$	80,60 \$

1- Les droits sont réduits de moitié si la date d'échéance annuelle de paiement pour le maintien de votre licence est dans moins de six mois.

Identifiez la situation correspondant à votre demande dans le tableau ci-dessus.
Les situations non décrites dans ce tableau, comme le retrait de sous-catégories, ne sont pas tarifées.
Reportez le montant à la section 9 du formulaire.

