

## Formulaire de demande de rétablissement de permis de catégorie 1

### Instructions

Veuillez remplir le présent formulaire dans son intégralité et l'envoyer par courriel au Collège des agents de brevets et des agents de marques de commerce (CABAMC), accompagné de toutes les pièces justificatives, à la directrice d'inscription à l'adresse [registration-inscription@cpata-cabamc.ca](mailto:registration-inscription@cpata-cabamc.ca). Les détails sur le processus de demande et la documentation requise se trouvent à l'adresse suivante : <https://cpata-cabamc.ca/fr/votre-profession/categories-de-permis/>.

### Section 1 : renseignements personnels

#### Nom légal actuel

Prénom :

Second prénom :

Nom :

N° d'inscription du CABAMC:

### Section 2 : modification de la catégorie de permis

Veuillez cocher tous les choix qui s'appliquent :

Je demande à passer d'un permis d'agent(e) de brevets de catégorie 2 à un permis de catégorie 1.

Je demande à passer d'un permis d'agent(e) de marques de commerce de catégorie 2 à un permis de catégorie 1.

Je demande à passer d'un permis d'agent(e) de brevets de catégorie 2 à un permis de catégorie 1.

Je demande à passer d'un permis d'agent(e) de marques de commerce de catégorie 2 à un permis de catégorie 1.

### Section 3 : coordonnées actuelles

#### Adresse professionnelle

Nom de la compagnie :

Adresse :

Porte/bureau :

Ville :

Province :

Pays :

Code postal :

Adresse courriel professionnelle :

Téléphone (bureau) :

Poste :

Adresse domiciliaire

Adresse :

Porte/bureau :

Ville :

Province :

Pays :

Code postal :

Adresse courriel personnelle :

Numéro de téléphone privilégié :

**Section 4 : antécédents professionnels**

Veuillez annexer des feuilles au besoin.

Nom de l'employeur	Titre de poste	Date d'arrivée	Date de départ

**Section 5 : déclaration et engagement**

Je déclare que je vais :

exercer avec intégrité;

défendre l'indépendance de la profession d'agent(e) de brevets et d'agent(e) de marques de commerce;

respecter le code de déontologie.

Je m'engage envers le CABAMC à signaler, par écrit, si à un moment quelconque :

- je reçois une requête en faillite, fais une cession de biens au profit des créanciers ou présente une proposition de faillite aux créanciers en vertu de la *Loi sur la faillite et l'insolvabilité*;
- je fais l'objet d'un jugement par un tribunal;
- je fais personnellement l'objet d'une ordonnance d'adjudication des dépens;
- je suis accusé(e), j'ai plaidé(e) coupable ou j'ai été reconnu(e) coupable d'une infraction au *Code criminel*, à la *Lois réglementant certaines drogues et autres*

*substances, à la Loi de l'impôt sur le revenu, à la Loi sur la taxe d'accise ou à une loi provinciale sur les valeurs immobilières; les normes d'emploi ou les langues officielles, ou toute autre loi provinciale qui crée une infraction mettant en cause l'intégrité d'un individu;*

- je suis accusé(e) ou reconnu(e) coupable d'une infraction disciplinaire par l'instance dirigeante d'une association professionnelle ou je suis suspendu(e) par cette association professionnelle; et
- mon permis professionnel a été restreint ou suspendu par un organisme de réglementation professionnelle, ou j'ai été reconnu(e) par un organisme de réglementation professionnelle comme ayant commis une faute professionnelle ou être incompetent(e) au sens de la loi en vertu de laquelle l'organisme a rendu sa conclusion.

### **Section 6 : Assurance responsabilité professionnelle**

Veillez choisir l'une des options suivantes et fournir les renseignements requis :

- a. À la date d'entrée en vigueur de mon permis, j'aurai une assurance responsabilité civile professionnelle conforme aux exigences du CABAMC.

Nom de l'assureur :

Numéro de police (facultatif) :

- b. Mon employeur ou mon superviseur détient une assurance responsabilité civile professionnelle conforme aux exigences du CABAMC qui couvre ma pratique :

Nom de l'assureur :

Numéro de police (facultatif) :

- c. Je suis exempté(e) de l'obligation de souscrire une assurance responsabilité civile professionnelle, parce que je suis employé(e) par un employeur qui exerce ses activités au Canada et qui fournit des services d'agent de brevets ou d'agent de marques de commerce uniquement à son employeur et non au public.

### **Section 7 : frais**

Les frais à verser au registraire pour passer d'un permis de catégorie 2 ou de catégorie 4 à un permis de catégorie 1 sont de 150 \$, taxes applicables en sus. Veuillez remplir l'autorisation de paiement au bas du formulaire.

Avant que le(la) Registraire ne délivre le permis, le(la) titulaire de permis doit payer au Collège les frais prévus à l'article 10 ou 11 de l'annexe 1, au prorata du nombre de mois restants dans l'année suivant le mois de délivrance du permis.

Si vous déposez votre demande entre le 1<sup>er</sup> janvier et le 31 mars : la cotisation annuelle de catégorie 2 ou de catégorie 4 (selon le cas) vous sera facturée, au prorata du nombre de mois précédant la délivrance du permis de catégorie 1, y compris le mois au cours duquel il est délivré. La redevance annuelle de catégorie 1 calculée au prorata pour le reste de l'année sera

facturée en même temps. Les redevances sont payables par l'intermédiaire du portail des titulaires de permis.

### Section 8 : signature

La signature peut être fournie à l'encre ou en insérant une signature électronique sécurisée dans l'espace ci-dessous.

Signature

Date

*Tout renseignement relatif à la présente demande sera recueilli, utilisé ou divulgué conformément à la Déclaration de confidentialité du CABAMC.*

### Autorisation de paiement :

Montant : 150 \$ + taxes applicables (Liste des taux d'imposition ci-dessous).

**Carte de crédit :** Type : Visa Mastercard AMEX

Numéro de la carte :

Code de validation de la carte (CVC) : Date d'expiration :

Nom apparaissant sur la carte :

Signature du titulaire :

Montant en dollars autorisé (taxes comprises) :

**Une fois que ces renseignements auront été traités, le CABAMC les supprimera**

**Transfert de fonds électronique :** Veuillez transmettre le paiement par courriel à l'adresse suivante : [payments-paiements@cpata-cabamc.ca](mailto:payments-paiements@cpata-cabamc.ca). Indiquez votre nom et précisez qu'il s'agit d'une « demande de passer à un permis de catégorie 1 » dans l'espace réservé aux commentaires.

### Taux d'imposition

Veuillez sélectionner le taux d'imposition en fonction de la province associée à votre adresse professionnelle.

Province	Taux d'imposition (%)	Province	Taux d'imposition (%)
Colombie-Britannique	0.05	Nouvelle-Écosse	0.15
Nouveau-Brunswick	0.15	Nunavut	0.05
Manitoba	0.05	Ontario	0.13
Alberta	0.05	Québec (TVQ seul.)	0.05
Terre-Neuve-et-Labrador	0.15	Saskatchewan	0.05
Île-du-Prince-Édouard	0.15	Yukon	0.05
Territoires du Nord-Ouest	0.05		