Santé Canada Health Canada

Protégé B (une fois complété)
Mai 2018

Demande de licence relative aux précurseurs de catégorie A

(available in English)

Avis de confidentialité

Les informations personnelles que vous fournissez à Santé Canada se font conformément à la Loi sur la protection des renseignements personnels du Canada. Les renseignements personnels que vous fournissez sont recueillis en vertu de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances et du Règlement sur les précurseurs. Vos renseignements personnels seront utilisés dans le traitement de la demande de licence relative aux précurseurs de catégorie A. Ces informations peuvent être utilisées pour fournir des rapports à la direction. Ces informations peuvent aussi être utilisées à des fins de recherche, de planification, de vérifications et d'évaluation. Dans certains cas restreints et situations particulières, vos renseignements personnels pourraient être divulgués sans votre consentement conformément au paragraphe 8(2) de la Loi sur la protection des renseignements personnels. Le refus de fournir les renseignements demandés entraînera le refus de traiter la demande. Cette collecte de renseignements personnels est décrite dans Info Source : Sources de renseignements du gouvernement fédéral et sur les fonctionnaires fédéraux Santé Canada. Vous avez le droit d'accéder à vos renseignements personnels, de demander l'accès à vos renseignements personnels et de les corriger. Pour obtenir de plus amples renseignements sur ces droits, veuillez communiquer avec le Coordinateur de la protection des renseignements personnels à Santé Canada à hc.privacy-vie.privee.sc@canada.ca. Vous avez également le droit de déposer une plainte auprès du commissaire à la protection de la vie privée si vous estimez que vos renseignements personnels ont été traités de façon inappropriée.

Canada

1. Nom du demandeur

Si le demandeur est une personne morale, veuillez inscrire sa dénomination sociale et tout autre nom enregistré dans une province.

Dénomination sociale	
Autre(s) nom(s)	

☐ Veuillez joindre à la présente demande une copie de votre certificat de constitution ou tout autre document officiel provincial établissant la dénomination sociale du demandeur et s'il y a lieu, tout autre nom enregistré dans une province.

☐ Veuillez joindre à la présente demande une copie de votre certificat de constitution ou tout autre document officiel fédéral établissant la dénomination sociale du demandeur et s'il y a lieu, tout autre nom enregistré auprès du gouvernement fédéral.

☐ S'il n'y a pas de changement dans le certificat de constitution que vous avez soumis précédemment dans cette section, il n'est pas nécessaire de soumettre une nouvelle copie.

2. Type de demande

○ Nouvelle ○ Modification ○ Renouvellement

2.1 Numéro de licence
(numéro de la licence à renouveler/modifier):

○ Je souhaite renouveler ma licence actuelle sans en modifier le contenu. (Remplir les sections 4, 7, 10, et 11 seulement)

○ Je souhaite demander une modification de ma licence actuelle (Remplir les sections 4, 10, 11 et toute autre section concernant la modification requise)

3. Langue de communication préférée

○ Anglais ○ Français

4. Installation autorisée proposée

4.1 Renseignements sur l'installation autorisée proposée

Si le demandeur a l'intention d'effectuer des opérations autorisées **dans plus d'une installation**, il doit présenter une **demande distincte** pour chaque installation. S'il y a lieu, le demandeur doit indiquer le numéro de licence d'établissement émis en vertu de l'article C.01A.008 du Règlement sur les aliments et drogues ou le numéro de licence d'exploitation émis en vertu des articles 29 ou 36 du Règlement sur les produits de santé naturels.

Adresse			
Ville		Province	
Code postal			
Nº de licence d'établissement ou d'exploitation		Nº de téléphone	
Adresse courriel			

4.2 Adresse postale

☐ Identique à l'adresse de l'installation autorisée proposée

Si l'adresse postale est différente de l'adresse de l'installation autorisée proposée :

Adresse			
Ville		Province	
Code postal			

4.3 Renseignements sur les bâtiments additionnels

Si l'installation comprend plus d'un bâtiment et que leurs coordonnées diffèrent de celles ci-dessus, veuillez inscrire sur une feuille séparée l'adresse, le numéro de téléphone, l'adresse courriel et l'adresse postale de tout autre bâtiment dans l'installation où l'activité relative au précurseur se déroulera.

☐ Veuillez cocher la case si vous avez joint des pages supplémentaires

5. Renseignements sur la nature du commerce

☐ **Aucun changement n'a été apporté aux renseignements sur la nature du commerce qui ont été soumis précédemment dans cette section**

Veuillez fournir une description détaillée de la nature du commerce que vous exploitez ou vous planifiez d'exploiter. Veuillez inclure aussi s'il y a lieu, la période d'exploitation du commerce, les heures de travail, le nombre d'employées en plus du personnel désigné proposé qui auront accès aux précurseurs.

Nature du commerce	
Période d'exploitation du commerce	
Heures de travail	
Nombre total d'employées	
Nombre d'employées en plus du personnel désigné proposé qui auront accès aux précurseurs	

☐ Si l'installation autorisée proposée n'est pas la propriété du demandeur ou s'il s'agit de l'installation d'un tiers (c'est-à-dire un fournisseur de logistique), veuillez attacher une copie du contrat entre les parties concernées.

Note : Au besoin, veuillez joindre des pages supplémentaires.
☐ Veuillez cocher la case si vous avez joint des pages supplémentaires

6. Liste des précurseurs de catégorie a et des activités visées par la demande de licence

6.1 Renseignements sur le précurseur de catégorie A

Nouvelle demande de licence

Indiquez le nom de chaque précurseur visé par votre demande de licence et pour chaque précurseur, précisez la forme et l'activité visée par la demande de licence. S'il y a lieu, indiquez le nom de la préparation, le nom de marque et l'identification numérique attribuée à la drogue en vertu de l'article C.01.014.2 du Règlement sur les aliments et drogues ou le numéro d'identification du produit naturel en vertu de l'article 8 du Règlement sur les produits de santé naturels.

Modification ou renouvellement de licence

Dans le cas d'une modification ou d'un renouvellement de licence, si le distributeur autorisé souhaite ajouter ou supprimer un précurseur ou une activité, le tableau ci-dessous doit être rempli. Dans le cas du retrait d'un précurseur, veuillez fournir seulement le nom du précurseur tel qu'il est indiqué sur la licence.

☐ **Aucun changement n'a été apporté aux renseignements concernant le précurseur soumis précédemment dans cette section**

	Nom du Précurseur (s'il y a lieu, nom du sel)	**Forme du précurseur**	**Activités liées au précurseur**	**Nom(s) de la (des) préparation(s) et nom(s) de marque** (s'il y a lieu)	**Numéro d'identification de la drogue ou numéro d'identification du produit naturel** (s'il y a lieu)
◯ Ajout ◯ Retrait		☐ Matière première ☐ Produit fini	☐ Production ☐ Emballage ☐ Fournir / vendre ☐ Importation ☐ Exportation		
◯ Ajout ◯ Retrait		☐ Matière première ☐ Produit fini	☐ Production ☐ Emballage ☐ Fournir / vendre ☐ Importation ☐ Exportation		
◯ Ajout ◯ Retrait		☐ Matière première ☐ Produit fini	☐ Production ☐ Emballage ☐ Fournir / vendre ☐ Importation ☐ Exportation		
◯ Ajout ◯ Retrait		☐ Matière première ☐ Produit fini	☐ Production ☐ Emballage ☐ Fournir / vendre ☐ Importation ☐ Exportation		
◯ Ajout ◯ Retrait		☐ Matière première ☐ Produit fini	☐ Production ☐ Emballage ☐ Fournir / vendre ☐ Importation ☐ Exportation		
◯ Ajout ◯ Retrait		☐ Matière première ☐ Produit fini	☐ Production ☐ Emballage ☐ Fournir / vendre ☐ Importation ☐ Exportation		

☐ Veuillez attacher des copies de toutes Fiches Signalétiques (FS) pour les préparations, s'il y a lieu

Note : Au besoin, veuillez joindre des pages supplémentaires.
☐ Veuillez cocher la case si vous avez joint des pages supplémentaires

6.2 Fournisseurs et clientèle

Veuillez joindre le(s) nom(s) du(des) fournisseur(s) qui vous fourniront le précurseur et veuillez inscrire le type de clientèle à qui vous prévoyez fournir ce précurseur.

☐ Aucun changement n'a été apporté aux renseignements concernant les fournisseurs et la clientèle qui ont été soumis précédemment dans cette section

Nom du précurseur (nom du sel, s'il y a lieu)	**Nom(s) du (des) fournisseur(s)** (s'il y a lieu)	**Type(s) de clientèle**

Note : Au besoin, veuillez joindre des pages supplémentaires.
☐ Veuillez cocher la case si vous avez joint des pages supplémentaires

7. Personnel désigné

Une vérification du casier judiciaire **doit** être fournie pour les personnes suivantes lors d'une demande pour une nouvelle licence, modification de personnel (ajout/replacement de personnes désignés), et lors du renouvellement d'une licence (même si le personnel demeure le même).

7.1 Responsable Principal (RP):

Nom de famille		Prénom(s)	
Poste			
Date de naissance	(AAAA/MM/JJ)		
Nº de téléphone		Adresse courriel	
Heures de travail			

7.1.1 Vérification du casier judiciaire

☐ Veuillez joindre le certificat de vérification du casier judiciaire qui a été émis par un service de police canadien au cours des douze derniers mois.

☐ Dans le cas où l'individu a habité un pays autre que le Canada au cours des dix dernières années, veuillez joindre un document de vérification du casier judiciaire qui a été émis par le service de police de ce pays.

7.2 Personne Responsable (PR):

Nom de famille		Prénom(s)	
Poste			
Date de naissance	(AAAA/MM/JJ)		
Nº de téléphone		Adresse courriel	
Heures de travail			

7.2.1 Vérification du casier judiciaire

☐ Veuillez joindre le certificat de vérification du casier judiciaire qui a été émis par un service de police canadien au cours des douze derniers mois.

☐ Dans le cas où l'individu a habité un pays autre que le Canada au cours des dix dernières années, veuillez joindre un document de vérification du casier judiciaire qui a été émis par le service de police de ce pays.

7.3 Personne Responsable Suppléante (PRS), s'il y a lieu

Nom de famille		Prénom(s)	
Poste			
Date de naissance	(AAAA/MM/JJ)		
Nº de téléphone		Adresse courriel	
Heures de travail			

7.3.1 Vérification du casier judiciaire

☐ Veuillez joindre le certificat de vérification du casier judiciaire qui a été émis par un service de police canadien au cours des douze derniers mois.

☐ Dans le cas où l'individu a habité un pays autre que le Canada au cours des dix dernières années, veuillez joindre un document de vérification du casier judiciaire qui a été émis par le service de police de ce pays.

7.4 Personne Responsable Suppléante (PRS), s'il y a lieu

Nom de famille		Prénom(s)	
Poste			
Date de naissance	(AAAA/MM/JJ)		
Nº de téléphone		Adresse courriel	
Heures de travail			

7.4.1 Vérification du casier judiciaire

☐ Veuillez joindre le certificat de vérification du casier judiciaire qui a été émis par un service de police canadien au cours des douze derniers mois.

☐ Dans le cas où l'individu a habité un pays autre que le Canada au cours des dix dernières années, veuillez joindre un document de vérification du casier judiciaire qui a été émis par le service de police de ce pays.
Note : Veuillez soumettre une Personne responsable suppléante supplémentaire, si nécessaire.

☐ Veuillez cocher la case si vous avez completé une Demande de personne responsable suppléante supplémentaire

8. Mesures de sécurité proposées

Pour obtenir plus de détails en ce qui concerne les mesures de sécurité, vous pouvez consulter les documents Règlement sur les précurseurs - Guide explicatif portant sur la demande de licence - Pour les précurseurs de catégorie A et Règlement sur les précurseurs - Guide explicatif portant sur les exigences et responsabilités relatives aux distributeurs autorisés de précurseurs de catégorie A.

☐ **Il n'y a pas de changements aux renseignements concernant les mesures de sécurité proposées précédemment soumis pour cette section**

☐ Veuillez attacher une copie du plan d'étage de grandeur 8 ½ po X 11po qui indique où vous proposez d'entreposer le(s) précurseur(s)

☐ Veuillez attacher des copies de toute procédure d'opération normalisée (PON) relative aux mesures de sécurité de précurseurs et qui couvrent les éléments présents dans cette section

Veuillez fournir une description détaillée des mesures de sécurité proposées qui seront utilisées sur le site (p.ex. la sécurité générale de l'établissement y compris la sécurité physique de tous les lieux au sein de l'établissement où les précurseurs seront entreposés (c'est-à-dire cage, chambre forte, casier, armoire, pièce verrouillée, etc.) et tout autre détail sur le système de sécurité (c'est-à-dire surveillance, clavier numérique de sécurité, cartes magnétiques, garde de sécurité, protection par contacts sur porte, surveillance vidéo, etc.).

Description

Veuillez fournir une description détaillée des mesures de sécurité proposées qui seront utilisées en cas d'expédition, transport ou livraison d'un précurseur (p. ex. procédure écrite en ce qui concerne le transport, la réception, l'identification, l'examen et la manipulation des précurseurs ou des produits contenant le précurseur.

Description

Décrivez le parcours des précurseurs au sein de votre entreprise de l'achat sur le site, à la production (le cas échéant), à l'emballage (le cas échéant) jusqu'au départ du site.

Description

Fournissez des détails sur le processus de votre entreprise pour la manipulation du matériel retourné qui contient les précurseurs. Fournissez des détails sur le lieu où le matériel sera entreposé lorsqu'il sera retourné dans votre établissement.

Description

Note : Au besoin, veuillez joindre des pages supplémentaires.
☐ Veuillez cocher la case si vous avez joint des pages supplémentaires

9. MESURES DE CONTRÔLE INTERNE

Pour obtenir plus de détails en ce qui concerne les mesures de contrôle interne, vous pouvez consulter les documents Règlement sur les précurseurs - Guide explicatif portant sur la demande de licence - Pour les précurseurs de catégorie A et Règlement sur les précurseurs - Guide explicatif portant sur les exigences et responsabilités relatives aux distributeurs autorisés de précurseurs de catégorie A.

☐ **Aucun changement n'a été apporté aux renseignements concernant les mesures de contrôle interne proposées qui ont été soumis précédemment dans cette section**

☐ Veuillez attacher une copie de toute procédure d'opération normalisée (PON) concernant les mesures de contrôle interne qui couvrent les éléments présents dans cette section

Veuillez attacher une description détaillée des mesures de contrôle interne qui seront utilisées sur le site pour les activités visant les précurseurs de catégorie A (p.ex. la tenue des registres y compris le registre d'accès, le registre des précurseurs retournés indiquant le nom, la quantité, le type d'activité, la date, le nom et l'adresse de l'acheteur, du vendeur, de l'exportateur ou/et l'importateur)

Description

☐ Veuillez attacher une copie d'un registre appartenant au(x) précurseur(s) et aux produit(s) contenant un précurseur, s'il y a lieu.

☐ Veuillez confirmer que vous garderez tous les registres originaux à l'installation autorisée pour une période d'au moins deux ans suivant leur obtention.

☐ Veuillez attacher une copie du Registre d'accès proposé

Veuillez décrire le system proposé pour présenter le rapport annuel

Description

☐ Veuillez confirmer que vous présenterez le rapport annuel de l'année civile précédente d'ici au 31 mars de chaque année civile qui comprendra un inventaire physique pris sur le site à la fin de l'année civile.

Veuillez décrire les procédures à suivre pour la soumission des déclarations d'utilisation finale le cas échéant. Si d'après vous, cela ne s'applique pas à votre entreprise, veuillez expliquer.

Description

☐ Veuillez attacher une copie du formulaire de déclaration d'utilisation finale, s'il y a lieu

Veuillez décrire les procédures à suivre pour la consignation des transactions douteuses

Description

☐ Veuillez attacher une copie du registre des transactions douteuses

Veuillez décrire les procédures en place pour consigner la perte ou le vol de précurseurs

Description

Veuillez indiquer quelle quantité de précurseur(s) s'il y a lieu, serait considérée comme des pertes ou du gaspillage normaux en fonction de vos activités organisationnelles acceptées.

Description

Veuillez décrire les procédures à suivre pour la destruction et la consignation des destructions des précurseurs s'il y a lieu. Si la destruction a lieu ailleurs qu'à l'installation mentionnée dans la licence, veuillez fournir les coordonnées de la compagnie qui procèdera à détruire le matériel contenant des précurseurs de catégorie A.

Description

☐ Veuillez attacher une copie du registre des destructions fournie par la compagnie qui effectue les destructions, s'il y a lieu

Note : Au besoin, veuillez joindre des pages supplémentaires.
☐ Veuillez cocher la case si vous avez joint des pages supplémentaires

10. Déclarations

Je déclare par la présente, que je n'ai pas, en tant qu'adulte, aux cours des dix (10) dernières années, été reconnu(e) coupable d'une infraction désignée en matière de drogue ou en matière criminelle au Canada ou d'une infraction commise dans un pays étranger qui, si elle avait été commise au Canada, aurait constitué une infraction désignée en matière de drogue ou en matière criminelle.

Je déclare par la présente, que je possède une connaissance suffisante des dispositions de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances (LRCDAS) et du Règlement sur les précurseurs (RP) qui s'appliquent à la licence, et possède une connaissance suffisante de l'utilisation et de la manipulation des précurseurs de catégorie A visés par la licence, y compris le risque de détournement vers un marché ou un usage illégal.

10.1 Déclaration du Responsable Principal (RP)

Nom du responsable principal (RP)			
Signature:		Date:	(AAAA/MM/JJ)

10.2 Déclaration de la Personne Responsable (PR)

Nom de la personne responsable (PR)			
Signature:		Date:	(AAAA/MM/JJ)

10.3 Déclaration de la Personne Responsable Suppléante (PRS)

Nom de la personne responsable suppléante (PRS)			
Signature:		Date:	(AAAA/MM/JJ)

10.4 Déclaration de la Personne Responsable Suppléante (PRS)

Nom de la personne responsable suppléante (PRS)			
Signature:		Date:	(AAAA/MM/JJ)

Note : Veuillez soumettre une Personne responsable suppléante supplémentaire, si nécessaire.

☐ Veuillez cocher la case si vous avez completé une Demande de personne responsable suppléante supplémentaire.

11. ATTESTATIONS

Je certifie par la présente, que les renseignements et les documents soumis dans la demande ci-jointe sont exacts, complets et conformes aux articles pertinents de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances (LRCDAS) et du Règlement sur les précurseurs (RP).

Je certifie par la présente, que je détiens l'autorité en ce qui concerne l'information fournie dans la demande d'inscription ci-dessus.

Nom du responsable principal (PR)			
Signature:		Date:	(AAAA/MM/JJ)

12. SOUMISSION

Veuillez retourner **les nouvelles demandes de licence** dûment remplies ainsi que tous les autres documents nécessaires à l'adresse suivante :

Bureau des substances contrôlées
Division des autorisations
I.A. 0300B
161 Goldenrod Drwy
Ottawa Ontario
K1A 0K9

Les clients qui demandent **une modification ou un renouvellement** peuvent envoyer le formulaire dûment remplie ainsi que tous les autres documents nécessaires à l'adresse ci-dessus ou le soumettre par courrier électronique aux hc.precursors-precurseurs.sc@canada.ca

Si vous avez des questions concernant cette demande, veuillez nous contacter par courrier électronique à l'adresse suivante: hc.precursors-precurseurs.sc@canada.ca

Liste de vérification pour les demandes de licence visant un précurseur de catégorie A

Cette liste de vérification est fournie pour vous aider à inclure tous les renseignements exigés dans votre demande de licence visant un précurseur de catégorie A. En fournissant tous les renseignements demandés, vous éviterez des retards inutiles dans le traitement de votre demande. Veuillez noter que les demandes incomplètes seront retournées.

Veuillez inclure les renseignements suivants dans votre demande :

Renseignements fournis

☐ **Section 4**	Les renseignements sont fournis pour chaque site, y compris le numéro de la licence d'établissement ou d'exploitation, s'il y a lieu. (L'article 14 du RP)
☐ **Section 5**	Une description de la nature de votre commerce est fournie; vous avez également indiqué depuis combien de temps vous êtes en affaires. (L'article 14 du RP)
☐ **Section 6.1**	Le nom de la préparation, sa marque nominative, et l'identification numérique attribuée à la drogue ou le numéro d'identification du produit s'il y a lieu, sont inclus. (L'article 14 du RP)
☐ **Section 6.2**	Les noms des fournisseurs et les types de clientèle pour tous les précurseurs sont inclus. (L'article 14 du RP)
☐ **Section 7**	Pour chacun des membres du personnel désigné. (L'article 14 du RP)
☐ **Section 8**	Les renseignements relatifs aux registres d'accès et aux méthodes employées pour contrôler l'accès aux précurseurs ou en assurer la sécurité sur place et pendant le transport sont inclus. (Les articles 85, 83 et 9 du RP)
☐ **Section 9**	Les renseignements relatifs à la tenue des documents, aux déclarations d'utilisation finale, aux signalements de perte ou de vol et aux procédures d'établissement de rapports annuels sont inclus. (Les articles 85, 90 et 87 du RP)

☐ **Section 10.1**	Porte la signature du responsable principal (RP). (L'article 14 du RP)
☐ **Section 10.2**	Porte la signature de la personne responsable (PR). (L'article du RP)
☐ **Section 10.3**	Porte la signature de la personne responsable suppléante (PRS), s'il y a lieu. (L'article du RP)
☐ **Section 10.4**	Porte la signature de la personne responsable suppléante (PRS), s'il y a lieu. (L'article 14 du RP)
☐ **Section 11**	Porte la signature du responsable principal (RP). (L'article 14 du RP)

Pièces jointes

☐	Une copie du certificat de constitution et tout autre document officiel provincial ou fédéral établissant la dénomination sociale du demandeur et s'il y a lieu, tout autre nom enregistré dans une province ou au niveau fédéral (L'article 14 du RP).
☐	Certificat de vérification du casier judiciaire (L'article 14 du RP).
☐	Une copie de tous les documents concernant les mesures de sécurité (L'article 14 du RP)
☐	Une copie de tous les documents concernant les mesures de contrôle interne (L'article 14 du RP)