



# Consentement à la divulgation de renseignements personnels

Veuillez écrire ou dactylographier lisiblement. L'information illisible ne pourra pas être traitée.

Nom de l'entreprise

Adresse de l'entreprise

## Renseignements concernant le demandeur

J'autorise l'entreprise nommée ci-dessus, par l'entremise de son mandataire, à obtenir des renseignements concernant :

Vérification d'éducation

Vérification d'identité

Vérification des commissions des valeurs mobilières

Vérification d'adresse

Le rapport de l'agence d'évaluation du crédit

Vérification d'emploi

Recherche sur réseaux sociaux informatiques

Accréditation en éducation et/ou professionnelle

Vérification des dossiers civils

Recherche du bureau du surintendant des faillites du Canada (BSFC)

Recherche du bureau du contrôle des actifs étrangers (BCAE)

Recherche du registre des droits personnel et réels mobiliers (RDPRM)

Dossier de conduite

Recherche pénale internationale

Vérification de références personnelles

Recherche terroriste mondiale

**\*\*Il est très important de mentionner tout changement de nom, que ce soit en raison d'un mariage, d'un divorce ou d'autres changements légaux**

NOM DE FAMILLE

PRÉNOM

DEUXIÈME PRÉNOM

NOMS DE JEUNE FILLE/ANTÉRIEURS OU CHANGEMENTS DE NOM

Adresse :

RUE/CASE POSTALE/N° DE RR

VILLE/PROVINCE/ÉTAT

CODE POSTAL/CODE ZIP

N° de téléphone :

Homme

Femme

N° de permis de conduire

Date de naissance :

MOIS

JOUR

ANNÉE

Lieu de naissance :

VILLE/PROVINCE/PAYS

NAS/NSS

## Signature du demandeur

*En signant ce consentement, je reconnais avoir pris connaissance de son contenu et de sa signification, et par la présente, je donne mon consentement éclairé.*

Signature du demandeur : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Courriel :

MOIS

JOUR

ANNÉE