



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 des dossiers civils |
| ☐ Vérification d'identité | ☐ Recherche du bureau du surintendant des faillites du Canada (BSFC) |
| ☐ Vérification des commissions des valeurs mobilières | ☐ Recherche du bureau du contrôle des actifs étrangers (BCAE) |
| ☐ Vérification d'adresse | ☐ Recherche du registre des droits personnel et réels mobiliers (RDPRM) |
| ☐ Le rapport de l'agence d'évaluation du crédit | ☐ Dossier de conduite |
| ☐ Vérification d'emploi | ☐ Recherche pénale internationale |
| ☐ Recherche sur réseaux sociaux informatiques | ☐ Vérification approfondie des références |
| ☐ Accréditation en éducation et/ou professionnelle | ☐ 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

Adresses précédentes des 10 dernières années. Joindre une feuille supplémentaire si nécessaire.

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 : _____

MOIS

JOUR

ANNÉE

Courriel : _____