



Consentement à la vérification et la transmission des renseignements personnels

RENSEIGNEMENTS STRATÉGIQUES

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT D'ENQUÊTE À LA RÉPUTATION

ENQUÊTES

Section 1 – À remplir par l'unité administrative – Requérant (Obligatoire)

Nom du demandeur d'enquête (Entreprise) : _____
Adresse du requérant : _____
Personne à contacter : _____ Téléphone : _____ Poste : _____
Courriel : _____ Fax : _____

Section 2 - Identification de l'individu concernée par l'enquête

Prénom : _____
Nom : _____
Date de naissance : _____ Courriel : _____
Téléphone maison : _____ Cellulaire : _____ Tél travail : _____

Section 3 – Références locatives de l'individu concernée par l'enquête

Adresse : _____ Appartement : _____
Ville : _____
Code postal : _____ Loyer par mois _____ \$ Chauffé ☐ Éclairé ☐
Période d'occupation : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____
Propriétaire actuel
Prénom, nom : _____
Téléphone : _____

Adresse précédente : _____ Appartement : _____
Ville : _____
Code postal : _____ Loyer par mois _____ \$ Chauffé ☐ Éclairé ☐
Période d'occupation : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____
Propriétaire
Prénom, nom : _____
Téléphone : _____

Section 4 - Revenu d'emploi de l'individu concernée par l'enquête

Entreprise: _____				
Adresse: _____				
Nom du supérieur: _____		Téléphone : _____		Poste : _____
Fonction occupé _____				
Revenu annuel: _____ \$		Taux horaire : _____ \$ de l'heure		
Statut d'emploi	Temps plein	Temps partiel	Permanent	Contractuel
Emploi depuis: _____		Nombre d'heures par semaine: _____		

Section 5 - Référence Bancaire de l'individu concernée par l'enquête

Institution financière de l'individu : _____	
Adresse de l'institution : _____	
Téléphone : _____	
Transit : _____	Numéro de compte : _____

Section 6 - Références de fournisseur(s) ou locateur(s)

Nom fournisseur #1:		Personne contact :	
Adresse :	Téléphone :	Compte :	
Nom fournisseur #2:		Personne contact :	
Adresse :	Téléphone :	Compte :	
Nom fournisseur #3:		Personne contact :	
Adresse :	Téléphone :	Compte :	

J'autorise les services d'enquêtes Renseignements Stratégiques et le demandeur identifié dans la section 1 de ce formulaire à obtenir toutes les informations nécessaires auprès de mon institution financière, bureaux de crédit ou autres sources afin d'établir ma solvabilité et vérifier ma réputation auprès de mes créanciers.

J'autorise toute agence de renseignements personnels, institutions financières, employeurs, propriétaires ou autres institutions et personnes à fournir ou échanger des renseignements me concernant avec Renseignements Stratégiques, le demandeur identifié dans la section 1 et ses représentants.

J'autorise également Renseignements Stratégiques à vérifier mes antécédents judiciaires et à communiquer tout renseignement sur mon expérience de crédit à tous prêteurs, bureaux de crédit et tout autre fournisseur de services et ce, pour toute la durée du contrat avec le demandeur identifié dans la section 1 de ce présent formulaire.

Je comprends que ce présent consentement à la cueillette et à la communication de renseignements personnels est valide durant 14 jours civils à compter de la date de signature.

J'affirme solennellement, conformément aux dispositions de la loi sur la preuve, que tous les renseignements qu'il a complétés sur le présent formulaire sont vrais.

Signature _____

Date : _____

Afin de nous faire parvenir ce formulaire, il vous suffit de l'enregistrer localement une fois remplis et par la suite nous le faire parvenir par courriel en pièce jointe à info@rsenquetes.ca ou encore l'imprimer et nous le faire parvenir par télécopieur au 579-632-6680.