

Consentement à la vérification et la transmission des renseignements personnels

RENSEIGNEMENTS STRATÉGIQUES

ENQUÊTES

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ENQUÊTE DE PRÉ-LOCATION COMMERCIALE

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

Nom du demandeur d'enquete (1	Entreprise)				
Adresse du requérant :					
Personne à contacter :	Tél	Téléphone : Poste :			
Courriel:	Fax	Fax:			
Local à louer (Adresse):	1	Coût mensuelle:			
Section 2 Identification de	l'antraprisa concarná	nar l'anguêta			
Section 2 - Identification de l'entreprise concernée par l'enquête					
Nom de l'entreprise :					
Adresse:					
Téléphone de l'entreprise :					
Courriel de l'entreprise :					
Actionnaire (s):					
Administrateur (s):					
Section 3 - Référence Banca	nire de l'entreprise co	ncernée par l'enqu	uête		
Institution financière de l'entrepr	rise:				
Téléphone :	Adresse de l'instit	Adresse de l'institution :			
Transit:	Numéro de compto	Numéro de compte :			

Section 4 - Références de fournisseur(s) ou locateur(s) de l'entreprise concernée par l'enquête

Nom fournisseur #1:		Personne contact :	
Adresse:	Téléphone :		Compte:
		-	
Nom fournisseur #2:		Personne co	ontact:
Adresse:	Téléphone :		Compte:
Nom fournisseur #3:		Personne co	ontact:
Adresse:	Téléphone :		Compte:
L'entreprise concernée autorise également toutes inancières, employeurs, propriétaires ou autres instrenseignements la concernant avec Renseignements Straté Ce présent consentement à la cueillette et à la communic ours civils à compter de la date de signature. Si un bail es delà de son échéance si les obligations de l'entreprise n'on C'entreprise concernée s'engage à signer un bail au plus ta de location est acceptée. Un dépôt de \$ servant à couvrir les frais d'enquêt si je refuse de signer un bail après avoir été informée	itutions et p égiques, le loca ation de rensei et signé, il est é t pas été satisfa ard le e jour	ersonnes à reteur et ses reprognements personnes galement validates. Taprès avoir ét t sera conservé	fournir ou échanger de résentants. sonnels est valide durant le pour toute sa durée et au té informée que la demand
ses recours pour tout autre dommage subi advenant mon re Le représentant de l'entreprise concernée (identifié dans la	fus de signer le a section 2 du p	e bail. orésent formula	
que tous les renseignements qu'il a complétés sur le préser l'atteste que ces informations sont complètes et véridique des faits qui pourraient invalider ce formulaire ou influer déclaration peut entraîner l'annulation du bail.	s et que je n'ai	en aucune faç	
Signature:	Date:		
Nom: Signature en qualité de représentant dûment autorisé p			

Afin de nous faire parvenir ce formulaire, il vous suffit de l'enregistrer localement une fois rempli 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.