

Prière de retourner ce consentement par télécopieur au 450-619-0199 (1-877-619-0199)
ou le poster au 114 St-Georges, La Prairie (QC) J5R 2L9

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT / CONSENT FORM COMMERCIAL / COMMERCIAL

NOM DE LA COMPAGNIE / COMPANY NAME: _____

ADRESSE / ADDRESS: _____

TÉLÉPHONE / TELEPHONE: (_____) _____ / _____ FAX: (_____) _____

NOMBRE D'ANNÉES EN AFFAIRES/ YEARS IN BUSINESS: _____

CONTACT: _____ TITRE/TITLE: _____

OBJET / SUBJECT : **SOLVABILITÉ / SOLVENCY**

Je, soussigné(e), _____ autorise et/ou **Rapide Investigation Canada Ltée** et/ou ses agents de renseignements personnels et/ou ses mandataires d'effectuer une enquête et d'obtenir certains renseignements jugés nécessaires me concernant.

I, the undersigned, _____ authorize and/or **Rapide Investigation Canada Ltd** and/or their agents of personal information and/or their mandatories to inquire and access certain information concerning myself, in order to rent.

INSTITUTION FINANCIÈRE / BANK			
Succursale / Branch	Numéro de compte / Account number	Téléphone / Telephone	Télécopieur / Fax
RÉFÉRENCES COMMERCIALES / COMMERCIAL REFERENCES			
Compagnie / Company	Adresse / Address	Téléphone / Telephone	Télécopieur / Fax

J'autorise également les compagnies mentionnées ci-dessus à leur transmettre les renseignements personnels me concernant et je libère de toute responsabilité les personnes ou les compagnies fournissant des renseignements personnels à mon sujet. J'accepte qu'une photocopie ou télécopie de ce document ait la même valeur que l'original.

Also, I authorize to transmit to the companies the personal information concerning myself and in addition, I release any responsibilities of the persons or their sources transmitting. I accept a photocopy, or fac-simile of this document having the same value as the original.

X _____
Représentant autorisé du client / customer's authorized representative

Date : _____
J /D / M/M / A/Y