





**GROUPE ADD INC.**

**Information sur le candidat:**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Numéro d'assurance social (optionnel): \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Nom du propriétaire actuel : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse antérieur : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Information bancaire du candidat**

Banque : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Numéro de compte : \_\_\_\_\_ Transit : \_\_\_\_\_

**Information sur la source de revenu:**

Employeur : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

Lieu de travail : \_\_\_\_\_ Supérieur : \_\_\_\_\_

Poste : \_\_\_\_\_ Salaire : \_\_\_\_\_

Par la présente, j'autorise Groupe ADD Inc. ainsi que tout agent de renseignements personnels à effectuer une demande de renseignements personnels à mon sujet comprenant une fiche de crédit personnel auprès du bureau de crédit, mon institution financière, plumitifs ainsi que la vérification des renseignements sur mon emploi et de mon logement actuel. Nous confirmons que tous les renseignements obtenus resteront confidentiels et serviront uniquement à la demande de location de logement.

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

\_\_\_\_\_  
Signature :

Groupe ADD Inc.  
Agent de renseignements personnels  
16122, Rue Collins, Montréal, (Québec), H1H 2V3  
Tél : (438) 815-2676  
Courriel : info@agencedepistage.com / Web : agencedepistage.com