

RE/MAX PLATINE
Vérification de Crédit

(S.V.P remplir en caractère d'imprimerie)

Nom: _____
Prénom: _____
Adresse: _____
Ville + Code Postal _____ Tel : Maison _____
Tél: CELL _____

Propriétaire Locataire Nom du Propriétaire : _____

Adresse Précédente (si moins de 2 ans)

Propriétaire Locataire Nom du Propriétaire : _____

S.V.P Soumettre l'information suivante:

Date de Naissance (jj/mm/aa) _____

No.assurance sociale _____

Nom de l'employeur: _____

Adresse de l'employeur: _____

Position : _____

nombre d'années avec présent
employeur _____

**Je, soussigné, par la présente, autorise RE/MAX PLATINE à procéder à une
vérification de crédit basée sur l'information fournie ci-dessus.**

Signature: _____

Date: _____