OLIGNY & THIBODEAU
SERVICES D'ENQUÊTES • AGENCE DE RECOUVREMENT

200, rue MacDonald, #402
Saint-Jean-sur-Richelieu
(Québec) J3B 8J6

T 514 856-7723 • **F** 450 348-5695
www.oligny-thibodeau.com
info@oligny-thibodeau.com

FORMULAIRE DE RÉFÉRENCE DE CRÉDIT PERSONNEL

La transmission de ce formulaire emporte l'acceptation des conditions ci-bas écrite.
Les informations de ce formulaire sont recueillies uniquement par le demandeur du rapport.

Date: _____

(A) Facture fait au nom de: *(écrire lisiblement en lettres moulées)*

Nom: (compagnie ou individu)	Municipalite de Moffet		
Téléphone:	819 747-6116	Télécopieur:	819 747-6117
Adresse: (rue, ville, province, code postal)	14C, Rue Principale, C.P. 89, Moffet, QuŽbec, J0Z 2W0		
Enquête double: ☐ oui ☐ non	Si oui, nom de l'autre locataire:		
Enquête soumise par:	Linda Roy	Montant de crédit à octroyer: (Termes mensuels)	
Courriel:	dg.moffet@mrctemiscamingue.qc.ca		

(B) Candidat *(écrire lisiblement en lettres moulées)*

Nom:		Prénom:	
Adresse actuelle: (rue, ville, province, code postal)		Téléphone:	
Date de naissance: (obligatoire) (JJ, MM, AAAA)		NAS: (optionnel)	- -

(C) Location d'un local commercial *(écrire lisiblement en lettres moulées)*

Louez-vous déjà un local commercial? ☐ oui ☐ non Si oui, compléter les espaces ci-dessous.	
Adresse commerciale: (rue, ville, province, code postal)	
Montant du loyer actuel:	Depuis combien de temps à cette adresse:
Nom du propriétaire:	
Téléphone du propriétaire:	Courriel du propriétaire:

Le candidat autorise Services d'Enquêtes Oligny & Thibodeau Inc. et le requérant identifié ci-haut à obtenir toutes les informations nécessaires auprès de son institution financière, bureaux de crédit ou d'autres sources afin d'établir sa solvabilité. Il autorise aussi de vérifier ses antécédents judiciaires et à communiquer tout renseignement sur son 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 requérant identifié ci-haut. Il affirme solennellement, conformément aux dispositions de la loi sur la preuve, que tous les renseignements identifiés à la section B du présent formulaire sont vrais, notamment son adresse et sa date de naissance. Je comprends que toute fausse déclaration est passible de sanctions judiciaires. Le candidat pourra consulter et corriger au besoin le rapport obtenu. Le requérant et son mandataire sont responsables de vérifier l'identité du candidat, notamment le nom, le prénom, la date de naissance et l'adresse, en utilisant des pièces d'identité officielles. À cet effet, ils déclarent avoir vérifié ces informations avant de transmettre le formulaire et être informé que l'absence de vérification est une cause de rapport erroné et à cet égard, le requérant renonce à tout recours contre Services d'Enquêtes Oligny & Thibodeau Inc. pour tout dommage découlant d'une enquête aux conclusions erronées originant du défaut par le requérant de vérifier l'identité du candidat. De plus, le requérant est conscient que la décision finale d'octroyer le crédit ici lui revient exclusivement et que Services d'Enquêtes Oligny & Thibodeau Inc. ne pourra être tenu responsable d'aucune façon de dommages causés au requérant. Le résultat de l'enquête n'exclut pas le doute et n'est pas garanti.

Les enquêtes sont PAYABLES À L'AVANCE directement dans notre boutique en ligne sur notre site internet ou en nous transmettant les numéros, la date d'expiration ainsi que les 3 chiffres de sécurité de votre carte Visa ou MasterCard par courriel à: info@oligny-thibodeau.com ou en téléphonant au 514 856-7723. Ce formulaire est la propriété exclusive de Services d'Enquête Oligny et Thibodeau Inc. et une utilisation dans un but autre que de soumettre l'enquête a cette compagnie constitue un vol d'identité punissable par la loi au niveau criminel.

_____ Représentant autorisé du requérant **OBLIGATOIRE**

_____ Signature du candidat **OBLIGATOIRE**