

# J.N. Auto Inc.



Pour nous rejoindre : (819) 826-3084

Date:

Nom de l'employeur: \_\_\_\_\_

À l'attention du service de la paye /service des ressources humaines

## **Autorisation de vérification d'emploi**

Relativement à ma demande de financement automobile, par les présentes, j'autorise le service de la paye ou le service des ressources humaines à divulguer les renseignements pertinents à l'égard de mon emploi. Veuillez confirmer par télécopieur ou verbalement mon poste, mon salaire, la durée de mon service et tous les autres renseignements requis par la société de financement avec laquelle traite J.N. Auto Roadside inc.

Nom de la société : \_\_\_\_\_

Fax de la société : \_\_\_\_\_

Un représentant de la société de financement communiquera avec vous pour confirmer ces renseignements. Nous vous remercions de votre assistance et collaboration.

\_\_\_\_\_  
Inscrire le nom du demandeur en caractère d'imprimerie

  x    
Signé et accepté par le demandeur

\_\_\_\_\_  
Numéro de la demande