

---

**Consentement à la divulgation de renseignements personnels à une tierce partie**

---

Nom du débiteur : \_\_\_\_\_

Créancier : \_\_\_\_\_

# Compte(s) du créancier : \_\_\_\_\_

# Dossier GCQ Canada : \_\_\_\_\_

Je, \_\_\_\_\_, autorise GCQ Canada à discuter avec la  
(nom du débiteur en lettres moulées)  
personne mentionnée ci-dessous (Tierce partie) au sujet de mon (mes) dossier(s)  
mentionné(s) en rubrique.

J'autorise également la divulgation des renseignements de ce(s) compte(s) à cette personne.

**Renseignements sur la Tierce partie**

Nom de famille	Prénom	1 <sup>er</sup> Téléphone
Adresse complète		2 <sup>e</sup> Téléphone
Ville, Province, Code postal		Lien de parenté/ami/autre

Et j'ai signé ce \_\_\_\_\_ jour de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(signature du débiteur)

**\* Cette autorisation est valide lorsqu'elle est transmise  
soit par courriel, par la poste, par télécopieur ou par messenger.  
Veuillez remettre ce document au bureau de Montréal (Terrebonne) – coordonnées ci-dessous**