

AUTORISATION POUR L’OBTENTION DE RENSEIGNEMENTS SUR LE SALAIRE

Date.....

Le présent formulaire, ou une photocopie de celui-ci, vous autorise à fournir à ,
ou à son représentant, tout renseignement que vous possédez concernant mon taux de
rémunération, mes heures effectuées, heures supplémentaires, commissions, pourboires,
indemnités de congé annuel, la nature de mon emploi, mes absences du travail et tout autre
renseignement qu’il peut exiger.

Nom.....

Signature

Témoïn :

Nom.....

Signature