

**AUTORISATION DE CONSULTATION AUPRES
DE L'EMPLOYEUR**

Je soussigné (e) M^{me}, M^{elle} M^r: (*)

Nom :

Nom de jeune fille (*) :

Prénoms :

Né (e) le : à :

Fils (fille) de(*) :

Et de :

Adresse :

Autorise Al Salam Bank Algeria, Agence de :

à consulter mon employeur sur des informations me concernant et afférentes à ma demande de financement.

Fait à le :

Signature du client

(*) Rayez la mention inutile