

ACKNOWLEDGMENT AND AUTHORIZATION FOR BACKGROUND CHECK

I acknowledge receipt of the separate stand-alone Disclosure and certify that I have read and understand it and this authorization. I hereby authorize the obtaining of "consumer reports" and/or "investigative consumer reports" by **Wapato Point Management Company** at any time after receipt of this authorization and throughout my employment, if applicable. To this end, I hereby authorize, without reservation, any law enforcement agency, administrator, state or federal agency, institution, school or university (public or private), information service bureau, employer, or insurance company to furnish any and all background information requested by **IntelliCorp Records, 3000 Auburn Drive, Suite 410, Beachwood, Ohio 44122; Tel. No. 1.888.946.8355; www.intellicorp.net**.

I _____ authorize you to contact, through IntelliCorp Records, *my current* employer for Employment and Reference Verifications.

I also consent to have any legally required notices sent electronically.

Printed Name

Signature

Date

PERSONAL DATA

Last Name

First Name

Middle Name

Current Address

Dates Lived Here

Date of Birth

Other Names Used (including maiden name)

Years Used

Social Security Number

Driver's License #

DL State

Email address (may be used for official correspondence)

RECONOCIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACIONES DE ANTECEDENTES

Reconozco haber recibido una Divulgación independiente y, por el presente, certifico que he leído tal Divulgación y esta autorización y que comprendo el contenido de estos dos documentos. Por el presente, autorizo a **Wapato Point Management Company** a obtener cualquier "informe de consumo" o "investigación de consumo" en cualquier momento posterior a la recepción de esta autorización y durante el término de mi relación laboral, cuando corresponda. A este fin y por el presente, autorizo, sin reservas, a cualquier organismo de orden público, administrador, agencia estatal o federal, instituto, escuela o universidad (públicos o privados), agencia de servicios de información, empleador o aseguradora a que pongan a disposición de **IntelliCorp Records cualquier información de antecedentes solicitada.** Información de contacto de IntelliCorp: 3000 Auburn Drive, Suite 410, Beachwood, Ohio 44122; núm. de tel.: 1-888-946-8355; correo electrónico: www.intellicorp.net.

Sí _____ autorizo que usted se ponga en contacto, a través de IntelliCorp Records *con mi* empleador actual a los fines de solicitar verificaciones de referencia o empleo. Además, otorgo mi consentimiento para recibir de manera electrónica cualquier aviso que se requiera por ley.

Aclaración

Firma

Fecha

INFORMACIÓN PERSONAL

Apellido

Nombre

Segundo nombre

Dirección actual
dirección

Fechas en las que vivió en esta

Fecha de nacimiento

Cualquier otro nombre con el que se lo conozca (incluido el apellido de soltera)

Años en los que usó estos otros nombres

Número de Seguro Social
conducir

Número de licencia de conducir

Estado de la licencia de

Dirección de correo electrónico (es posible que se utilice para la correspondencia oficial)