## **AUTORIZACION**

Yo		;	con		RTN
	en	representación	de	la	empresa
			autor	izo	a
	а	consultar mi info	ormació	n en	EQUIFAX,
<b>Central de Riesgos,</b> Asimismo, si que mi información pasara a ser r vigente y con saldo.		•			` ,
Tegucigalpa, M. D. C., de	de 20				

Firma