



### Autorización para solicitar Reportes de Crédito

Autorización para:

Persona Física (PF) [ X ]

Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) [ ]

Persona Moral (PM) [ ]

Por este conducto autorizo expresamente a Financiera Marjo, S.A. de C.V., SOFOM, ENR, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento Crediticio o el de la Empresa que represento en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Financiera Marjo, S.A. de C.V., SOFOM, ENR hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Nombre del solicitante (Persona Física o Denominación / Razón Social de la Persona Moral):

Para el caso de persona Moral, nombre del Representante Legal:

R.F.C. \_\_\_\_\_

Calle y Número \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha en que se firma la autorización \_\_\_\_\_

Nombre del funcionario que recaba la autorización \_\_\_\_\_

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de Financiera Marjo, S.A. de C.V., SOFOM, ENR y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma de PF, PFAE o Representante Legal de la empresa**

\_\_\_\_\_  
Para uso exclusivo de Financiera Marjo, S.A. de C.V., SOFOM, ENR

Clave de usuario: \_\_\_\_\_

Fecha de la consulta (dd-mm-aaaa): \_\_\_\_\_

Folio de consulta (Obligatorio): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

\_\_\_\_\_  
**RIO NAZAS No. 1240 LOS PINOS C.P. 80128 TEL. (667) 766.07.20  
CULIACÁN DE ROSALES, SINALOA financiera\_marjo@hotmail.com**