

Bicentenario Efectivo, S.A. de C.V., SOFOM, E.N.R

Formato de Autorización definido para las SOFOM

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Persona Física / Persona Moral

Por este conducto autoriza expresamente a [Bicentenario Efectivo, S.A. de C.V. SOFOM, E.N.R], para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México de México, S.A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

Asimismo, 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 solicitara, del uso que (Bicentenario Efectivo, S.A. de C.V. SOFOM, E.N.R.), hará de tal información y de que esta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la 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.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ Persona Física con Actividad Empresarial (PAE) _____ Persona Moral (PIM) _____

Solicitante (Personas Física o Razón Social de la Persona Moral):

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

Para el caso de Persona Moral, Representante Legal:

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

RFC o CURP: _____

DOMICILIO: CALLE _____ COLONIA _____ C.P. _____

MUNICIPIO _____ ESTADO _____ TELÉFONO _____

Lugar y fecha en la que se firma la autorización: _____

Nombre del funcionario que recaba la autorización:

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de (Bicentenario Efectivo, S.A. de C.V. SOFOM, E.N.R.] y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades solo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando este cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre de PF, PFAE o Representante Legal de la Empresa

Firma

Huella

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta (Bicentenario Efectivo, S.A. de C.V. SOFOM E.N.R.]

Fecha de Consulta BC: _____

Folio de Consulta BC: _____

IMPORTANTE

Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física o para una sola empresa.

En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.