

COMERCIALIZADORA LAS MARGARITAS SPR DE RL

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Persona Física con Actividad Empresarial/ Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a **COMERCIALIZADORA LAS MARGARITAS SPR DE RL** 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.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **COMERCIALIZADORA LAS MARGARITAS SPR DE RL**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo en que esta autorización se encuentre vigente por un período 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. Por este conducto autorizo expresamente a **COMERCIALIZADORA LAS MARGARITAS SPR DE RL**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre el comportamiento crediticio de la Empresa que represento en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ **Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)** _____ **Persona Moral (PM)** _____

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

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

RFC:

Domicilio

Colonia:

Municipio:

Estado:

Código postal:

Telefono(s):

Lugar y Fecha en que se firma la autorización:

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de **COMERCIALIZADORA LAS MARGARITAS SPR DE RL**; 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, Representante Legal de la empresa

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