

AUTORIZACIÓN PARA VERIFICACION Y/O ACTUALIZACION DE DATOS

Yo, _____ identificado(a) con el documento de identificación No. _____ de _____. mediante el presente documento, de manera libre y espontánea y en **cumplimiento a lo establecido en la Ley 1581 de 2012 de protección de datos personales**, autorizo a la empresa **INCOCREDITO** y/o a quien este designe, para que me realice visita domiciliaria (con toma de fotografías), consulta de mis antecedentes judiciales, verificar mi historial laboral, verificar mi historial académico y realizar prueba de polígrafo en caso de ser requerido.

Autorizo ser consultado en centrales de riesgo como parte del programa de mitigación de riesgos de LAFT (Lavado de activos y financiación del terrorismo) de la empresa _____.

En constancia firmo la presente en (ciudad) _____, a los _____ () días del mes de _____ del año _____.

Firma _____

Nombre Completo _____

Tipo y No. Documento de identidad _____ de: _____

Teléfono de contacto _____

Dirección: _____

Barrio: _____

E-mail: _____