Ciudad, 28 de julio de 2020

Yo, XXXXXXXXXX xxxxxxxxxxxxxx, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. XXXXXX, Autorizo a COOPEAIPE, para que pueda consultar en las centrales de riesgo mi comportamiento crediticio.

Certifico que he sido informado por parte de COOPEAIPE que la finalidad para la cual otorgo esta autorización es la de la evaluación integral y concurrente de los riesgos crediticios y comportamiento de pagos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Huella

Firma

C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_