***LIBRO 1°, TÍTULO I, CAPÍTULO IX***

***ANEXO 7: Autorización Individual***

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(incluir nombres y apellidos de la persona natural o del representante legal de la empresa)* *con documento de identificación N° \_\_\_\_\_\_\_\_ mayor de edad y hábil por derecho,* mediante el presente documento autorizo a la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero (ASFI) a realizar la evaluación, indagación y consultas sobre*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* (*mi persona/ la empresa a la que represento)* en cualquier momento y ante cualquier autoridad o institución pública o privada, nacional o extranjera.

Firma del autorizante

Lugar y fecha.