

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO PERSONAS FÍSICAS / PERSONAS MORALES



Número de expediente

FECHA

Indique con que personalidad participa usted en la solicitud de Crédito:

☐

Solicitante

☐

Representante Legal

☐

Otro, Indique:

☐

Aval

☐

Accionista

Por este conducto autorizo expresamente a Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL y a éste último, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleven a cabo las investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento en las Sociedades de Inversión Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Nacional Financiera, S.N.C. y/o el Fideicomiso FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL harán de tal información y de que estas instancias podrán realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente durante los siguientes 3 años 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.

Autorizo para:

Personas Físicas (PF)

☐

Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)

☐

Persona Moral (PM)

☐

DATOS GENERALES

| | | | | | | |
|----------------|--|--|------------------|----------|---------------|------|
| PERSONA FÍSICA | APELLIDO PATERNO | | APELLIDO MATERNO | | NOMBRE (S) | |
| PERSONA MORAL | RAZÓN SOCIAL | | | | | |
| PERSONA MORAL | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRE(S)) | | | | | |
| GENERALES | R.F.C. CON HOMOCLOVE | | | C.U.R.P. | | |
| | TELÉFONO PARTICULAR | | TELÉFONO OFICINA | | OTRO TELÉFONO | |
| DOMICILIO | CALLE Y NÚMERO | | | | COLONIA | |
| | LOCALIDAD | | MUNICIPIO | | ESTADO | C.P. |

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad del FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL y/o la Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento de los artículos 28 y 30 de la Ley para Regular las Sociedades de información Crediticia.

Firma de quien autoriza

AVISO DE PRIVACIDAD CORTO

El Fondo Jalisco de Fomento Empresarial (FOJAL), ubicado en Av. Adolfo López Mateos Norte #1135, esquina con Colomos, colonia Italia Providencia, C.P. 44648 en la ciudad de Guadalajara, Jalisco, es responsable del uso y protección de sus datos personales, por ello hace de su conocimiento lo siguiente: los datos personales que usted proporcione a este Fideicomiso, serán única y exclusivamente utilizados para llevar a cabo los objetivos y atribuciones de esta Institución.

Si desea consultar nuestro aviso de privacidad integral lo podrá consultar a través de la página de internet de este Fideicomiso, en el siguiente link: <http://fojal.jalisco.gob.mx/>



PARA USO EXCLUSIVO DEL FOJAL

Folio de Consulta

Fecha de Consulta

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