Autorización para solicitar reportes de crédito Persona Física / Persona Moral

Por este conduto autoriza expresamente a APOYO Y SERVICIO PARA EL DESARROLLO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento en CIRCULO DE CREDITO, S.A. de C.V.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las Sociedades de Información Crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que APOYO Y SERVICIO PARA EL DESARROLLO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR hará de la infomación, de que ésta podra realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de un año contado a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación juridica.

En caso de que el solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir la verdad ser Representante Legal de la Empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización de los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorizacion para :								
Persona Fisica	x	Persona física con activid	ad empresarial			Persona Moral		
Nombre de solicitante (Pers MARGARITA NAVA ALEJO		ón social de la presona mora						
		e Representante Legal :						
RFC/CURP: NAAM71101								
Domicilio Calle y Número :	PRIVADA VIC	ENTE GUERRERO						
Colonia : 52104 Muni	icipio : SAN	MATEO ATENCO			MEXICO			
Código Postal : 52104	Teléfono(s):	7221309906						
Lugar y fecha en que se firm	na a autorizació	ón: SAN MATEO ATENGO 2	2017-06-29					
		rización :						
las Sociedades de Informa cuente con la autorización e	ción Crediticia expresa del Clie Nomb	rmación Crediticia consultada; mismo que señala que las ; mismo que señala que las ente mediate su firma autógra re y firma del PF, PFAE o	Sociedades solo afa o Representan	o podrán pre	porcionar inf Ia Empres	ormación a un usu a	uario cuand	o este
Para uso exclusivo de	ia Empresa	que efectúa la consulta, S.A. de C	E.V. SOFOM EN		KA EL DES	ARROLLO RUK	AL TURB	ANU
Fecha de consulta Co	O:	1900-01-01	Fecha	a de consulta	CC:	SIN CON	SULTAR	
		ado de forma individual para l favor de llenar un formato adi		física o para	una sola em	presa. En caso de	requerir el	