

**Autorización para solicitar reoirtes de crédito
Persona Física / Persona Moral**

Por este conduto autoriza expresamente a ASESORIA Y SERVICIO 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.

Asi mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las Sociedades de 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 ASESORIA Y SERVICIO RURAL Y URBANO, S.A. de C.V. SOFOM ENR hará de la información, 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 tres años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

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 poderesno me han sido revocados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

Persona Fisica X

**Persona física con actividad
empresarial**

Persona Moral

Nombre de solicitante (Persona física o razón social de la persona moral): TZAMN

Para el caso de Persona Moral, nombre de Representante Legal):

RFC/CURP): HECT931006

Domicilio Calle y Número): DR BARRAGAN

Colonia): NARVARTE

Municipio): BENITO JUAREZ

Estado): CDMX

Código Postal): 3020

Teléfono(s): 5520123567

Lugar y fecha en que se firma a autorización): CDMX

Nombre del funcionario que recaba la autorización): 2017-07-12

Estoy consciente y acepto que este documnto quede bajo custodia de ASESORIA Y SERVICIO RURAL Y URBANOS S.A. de C.V. SOFOM ENR y/o la Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sciedades solo podrán preporcionar información a un usuario cuando este cuente con la autorización expresa del Cliente mediate su firma autógrafa

Nombre y firma del PF, PFAE o Representante legal de la Empresa

**Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta,
ASESORIA Y SERVICIO RURAL S.A. de C.V. SOFOM ENR**

Fecha de consulta CC):

Folio de consulta CC): 1900-01-01

IMPORTANTE. Este formato debe ser llenado de forma individual para una sola persona física o para una sola empresa. En caso de requerir el historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.