## 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.

Autorización para :						
Persona física	x	Persona física con actividad empresaria	ıl	]	Persona moral	
Nombre de solicitante (Per JOEL GUERRERO ROJAS		zón social de la persona moral :				
		de Representante Legal :				
RFC/CURP: JOGUERO						
Domicilio Calle y Número :						
		ZAHUALCOYOTL	Estado :	MEXICO		
Código Postal : 57730	Teléfono(s):	557841251	-			
Lugar y fecha en que se fir	`					
Nombre del funcionario qu		-				
las Sociedades de Ínform cuente con la autorización	ación Crediticia expresa del Clie <b>Nomb</b>	ormación Crediticia consultada para efectos da; mismo que señala que las Sociedades so ente mediante su firma autógrafa  pre y firma del PF, PFAE o Representa	olo podrán pre	epórcionar inf	formación a un usuarí	o cuando este
Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta, APOYO Y SERVICIO PARA EL DESARROLLO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR						
Fecha de consulta (	)C:	<u>2017-12-08</u> Fect	cha de consulta	·CC:	000001524	<del>1</del> 21
		nado de forma individual para una sola persor favor de llenar un formato adicional.	na física o para	a una sola em	npresa. En caso de req	Įuerir el