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 tres años contados 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 Fisica X	Persona física con actividad en	npresarial	Pers	sona Moral
Nombre de solicitante (Persona físca o razón social de la presona moral : HECTOR PEREZ HERNANDEZ				
Para el caso de Persona Moral, nombre de Representante Legal :				
Domicilio Calle y Número : GOLONDRINAS				
	UALCOYOTL	Estado :	MEXICO	
Código Postal : 57730 Teléfono(s): 557				
Lugar y fecha en que se firma a autorización : CDMX 2017-08-10				
Nombre del funcionario que recaba la autorización :				
Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de APOYO Y SERVICIO PARA EL DESARROLLO RURAL Y URBANO 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 Sociedades 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,				
APOYO Y SERVICIO PARA EL DESARROLLO RURAL Y URBANO S.A. de C.V. SOFOM ENR				
Fecha de consulta CC : <u>2017-08</u>	3- <u>24</u> Fecl	ha de consulta	a CC :	0015444502
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.				