



ALERCE FORMACION INTEGRAL, S.C.

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas/Personas Morales (Aviso de conformidad consulta en Buro de Credito)

Por este conducto autorizo expresamente a ALERCE FORMACION INTEGRAL S.C., para que por medio de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento Crediticio o el de la Empresa que represento en _____
_____ y/o _____.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que ALERCE FORMACION INTEGRAL S.C., hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial o de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos 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.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____

Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)_____

Persona Moral (PM)_____

Nombre del Solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral)

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

RFC:

Domicilio: _____



ALERCE FORMACION INTEGRAL, S.C.

Colonia: _____

Municipio: _____

Estado: _____

Código Postal: _____

Teléfono(s): _____

Fecha en que se firma la autorización: _____

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Alerce Formación Integral S.C. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la Empresa.

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta Alerce Formación Integral S.C

Fecha de Consulta BC: _____

Folio de Consulta BC: _____

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