

Por este conducto autorizo expresamente a **ABC CAPITAL S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE**. Para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC, y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC y/o Circulo de Crédito, S.A de C.V., SIC

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 **ABC CAPITAL S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de sus expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica.

AUTORIZACIÓN	
Persona Física con Actividad empresarial <input type="checkbox"/>	Persona Física <input type="checkbox"/>
Nombre del Solicitante:	
RFC del Solicitante:	
DOMICILIO DEL SOLICITANTE:	
Calle y Número:	Colonia:
Delegación o Municipio:	Estado:
Código Postal:	Teléfonos:
Lugar y fecha que se firma la Autorización:	
Nombre del funcionario que recaba la Autorización:	

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de **ABC CAPITAL S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE** 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 la PF ó PFAE

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta **ABC CAPITAL S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE**

Fecha de Consulta BC : \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC : \_\_\_\_\_

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