

## Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V., 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

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V.**, 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 su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la 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 <mark>Físi</mark> ca (PF)	Perso	na Física con Actividad E	mpresarial (I	PFAE)	Persona Moral (PM) X
Nombre del solicitante (Perso CALEFACCION Y VENTI			sona Moral):		
Para el ca ENRIQUE BERNAL DE L		ersona Moral, nombre del R CHA	epresentante	e Legal:	
- RFC: CVE810430EA0					
Domicilio: CALLE PROLONG Ext.418, No Int. LOTE 2 Colonia: MINAS DE CRISTO		AVE SAN ANTONIO, No			
Municipio: ALVARO OBRE	GON	Estado: CIUDAD DE MI	EXICO	Código p	oostal: <u>01419</u>
Teléfono(s): <u>55 5350 5350</u>			_		
Fecha en que se firma la auto	orización		_		
de Información Crediticia o a Las Sociedades de Info	consulta rmación	da para efectos de contro Crediticia; mismo que s	ol y cumplimi señala que l ación expres	iento del artí as Sociedad a del Cliente	cial del Usuario) y/o Sociedac culo 28 de la Ley para Regula les sólo podrán proporcional mediante su firma autógrafa.
	Nombre y	/ Firma de PF, PFAE, Repr	esentante Leg	gal de la empi	resa
Para uso exclusivo de la Er	mpresa c	ue efectúa la consulta (R	azón Social	del Usuario)	数10.4974年15月2日
Fecha de Consulta BC :					
Folio de Consulta BC :					

<u>IMPORTANTE:</u> Este formato debe ser llenado individualmente, 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.