



**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 Física (PF) _____ Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) _____ Persona Moral (PM)

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

BOHO THEXI SA DE CV

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

MARGARITA ESCOBAR OLIVEROS

RFC: **BOH1810101V0**

Domicilio: **RANCHO 3 MARIAS #1**

Colonia: **ESTANCIA DE LA CANAL**

Municipio: **SAN MIGUEL DE ALLENDE**

Estado: **GUANAJUATO**

Código postal: **37880**

Teléfono(s): **4151205412 Y 4151203456**

Fecha en que se firma la autorización: **27 DE SEPTIEMBRE 2021**

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de (Razón Social del Usuario) 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.

MARGARITA ESCOBAR OLIVEROS

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta (Razón Social del Usuario)

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

IMPORTANTE: 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.



PRODUCTOS ZEUS DE MEXICO, S. A. DE C.V. ECODELI
COMERCIAL S.A. DE C.V.

Solicitud de Credito

Fecha 27 /09/2021 ^{MR} Folio

DATOS GENERALES				
Credito Solicitado \$	Nombre o Razon Social BOHO THEXI SA DE CV			
Nombre del Propietario y/o Representante Legal MARGARITA ESCOBAR OLIVEROS		Nombre del Gerente ESCOBAR OLIVEROS		MARGARITA
Domicilio (Calle) RANCHO 3 MARIAS		Colonia ESTANCIA DE LA CANAL	Poblacion SAN MIGUEL DE ALLENDE	Estado GUANAJUATO
No. # 1	C.P. 37880	Telefono 415120-5412 Y 415120-3456		Fax
Giro MUEBLERIA			R.F.C BOH1810101V0	
Local ;	Rentado	Propio XX	Hipotecado	
Activo Total \$		Pasivo \$	Capital Contable \$	
INFORMACION GENERAL				
Persona Autorizada a Efectuar el Pedido BLANCA SOTO Y CAROLINA CORDOVA				
Departamento CONTA Y VTAS		CONTA Y VTAS	Telefono 415120-5412	Correo auxcontaboho@hotmail.com
Responsable de Pagos RICARDO SANCHEZ ESCOBAR				
Dia (s) De Revisión LUNES A JUEVES			Hora: 10:00 A 6:00 PM	
Dia (s) De Pago VIERNES			Hora: 10:00 A 3:00 PM	
REFERENCIA PERSONALES (SI ES PERSONA FISICA)				
EDAD:	EDO. CIVIL:		TELEFONO:	
NOMBRE DEL CONYUGE:		DOMICILIO:	TELEFONO:	
REFERENCIA FAMILIARES				
NOMBRE		DOMICILIO:	TELEFONO:	
NOMBRE		DOMICILIO:	TELEFONO:	
NOMBRE		DOMICILIO:	TELEFONO:	
REFERENCIAS COMERCIALES				
	EMPRESA	CONTACTO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO
1	ODM, PAQUETERIA	MAYRA- VENTAS	enri.malagon@hotmail.com	4151200385
2	TRANSPORTES TORRES	SR. GUADALUPE	ftotransport@yahoo.com	4151011060
3	MAYOLICA	VERONICA AGUILERA	.mx	4737561482

Quebrada no 16A col centro, Lada sin costo 01 800 716 62 86 E-Mail:m_gomez@productos-zeus.com
(415)15-4-74-12/(415)154-41-10



**PRODUCTOS ZEUS DE MEXICO, S. A. DE C.V.
ECODELI COMERCIAL S.A. DE C.V.**

Solicitud de Credito

MR

REFERENCIAS BANCARIAS							
	Banco	Sucursal	No. Cuenta	Fecha 27/09/2021	Promedio de		
1	BANCOMER	5204	113810984	CUENTA CON CHEQUERA			
2							
3							
Concede Credito		Con Documentos		A Que Plazo			
Si	No	Si	No	8 Dias	15 Dias	21 Dias	30 Dias
Personas Facultadas para suscribir Pagares							
Nombre			Puesto		Firma		
MARGARITA ESCOBAR OLIVEROS			REPRESENTANTE LEGAL				
Lugar y Fecha Donde se Firma Esta Solicitud				Nombre y Firma del Representante			
SAN MIGUEL DE ALLENDE GTO A 27 DE SEPTIEMBRE 2021				MARGARITA ESCOBAR OLIVEROS 			
REQUISITOS PARA TRAMITE							
PERSONA FISICA 1.- COPIA ALTA DE S. H. C. P. 2.- COPIA CRED. DE ELECTOR 3.- EN CASO DE RENTA COPIA CONTRATO Y DOS ULTIMOS RECIBOS 4.- COMPROBANTE DE INGRESOS				PERSONA MORAL: 1.- COPIA ALTA DE S. H. C. P. 2.- COPIA ACTA CONSTITUTIVA *NO OBLIGATORIO 3.- PODER PARA SUSCRIBIR TITULOS DE CREDITO 4.- IDENTIFICACION DEL APODERADO U ENCARGADO DE COMPRAS 5.- COMPROBANTE DE INGRESOS (ESTADOS FINANCIEROS)			