

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.

de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regula a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporciona	Autorización para:
Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal: Diriction de Corolle C	Persona Física (PF) Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) Persona Moral (PM)
Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal: O COLOMA REC: O PMOSILIPOEO Domicilio: Ave. Pen avvin Franklin 3220 Colonia: 2 Con Pionh Municipio: Jose Estado: Chi'h. Código postal: 32315 Teléfono(s): 656 4071069 Fecha en que se firma la autorización: 12 - 09 - 2012 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 Regula a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporciona información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa Visticumo del Consulta Conco (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:	
RFC: O PM OS 119 QEO Domicilio: Ave. Benjamin Franklin 3220 Colonia: Zona Pronat Municipio: Joane Estado: Chih. Código postal: 3235 Teléfono(s): 656 4010 69 Fecha en que se firma la autorización: 12 – 09 - 2012 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 Regula a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporciona 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 (Razón Social del Usuario) Fecha de Consulta BC:	
Domicilio: Ave. Centram'n franklin 3220 Colonia: Zona Pronat Municipio: Jocuez Estado: Chi'h. Código postal: 32315 Teléfono(s): 656 40710 69 Fecha en que se firma la autorización: 12 - 07 - 2012 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 Regula a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporciona 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 (Razón Social del Usuario) Fecha de Consulta BC:	
Municipio: Jone Ptono F Municipio: Jone Ptono F Municipio: Jone Ptono F Estado: Chich. Código postal: 323IS Teléfono(s): 6SC 40710 69 Fecha en que se firma la autorización: 12 - 07 - 2012 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 Regula a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporciona 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 (Razón Social del Usuario) Fecha de Consulta BC:	RFC: OPMOSILIPQEO
Teléfono(s): 656 40710 69 Fecha en que se firma la autorización: 12 - 09 - 20)2 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 Regula a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporciona 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 (Razón Social del Usuario) Fecha de Consulta BC:	Domicilio: Ave. Benjamin Franklin 3220 Colonia: Zona Pronat
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 Regula a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporciona 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 (Razón Social del Usuario) Fecha de Consulta BC:	Municipio: Joseph Código postal: 323/5
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 Regula a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporciona 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 (Razón Social del Usuario) Fecha de Consulta BC:	Teléfono(s):656 40710 69
de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regula a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporciona 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 (Razón Social del Usuario) Fecha de Consulta BC:	Fecha en que se firma la autorización: 12 - 09 - 2012
Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta (Razón Social del Usuario) Fecha de Consulta BC :	
Fecha de Consulta BC :	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)
Folio de Consulta BC :	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.

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS
CLIENTE: Operadora Parkets Hetro SA de W
NEGOCIACION CON CLIENTE
DIAS DE CREDITO CLIENTE: 30 d (CCS
LIMITE DE CRÉDITO: \$70,000.00
INFORMACIÓN GENERAL
LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO. DIAS DE REVISIÓN: HORARIO: CONTACTO: CORREO ELECTRÓNICO: TELEFONO: EVIDENCIAS (solicitar ejemplos): DIAS DE PAGO: CONTACTO: CONTACTO: CONTACTO: CONTACTO: CONTACTO: CONTACTO: CONTACTO: CORREO ELECTRÓNICO: TELEFONO: TELEFO
PROCESO PARA COBRO
Se envia su factura a cada sucursal, ahi se programa el progo.
REQUISITOS DE FACTURACIÓN
FORMA DE PAGO: Pago en Parcia lidades a Diferido PPD CORREO ELECTRONICOS O PORTAL: Proveedores opmo grupo beh. com
COMENTARIOS EXTRAS



CARTA INTENCIÓN DE SOLICITUD/INCREMENTO DE CRÉDITO

LEON, GTO. A 12 DE septiembre 2022

YO <u>VITI'DI'ANA DE LA EMPRESA</u> O <u>PERADO DA DE LA EMPRESA</u> INTENCIÓN DE SOLICITAR/INCREMENTAR CREDITO A ECODELI COMERCIAL, SA DE CV POR LAS SIGUIENTES RAZONES <u>INTOTO DE LECACION COMETANO</u> Y BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:
PRODUCTO(S) A CONSUMIR: Servilletas, papel de baño entre otros
VOLUMEN DE COMPRA MENSUAL: (CANTIDAD DE PIEZAS E IMPORTE) 16 (G)CS de SEIVI'lletas \$ 9,803.20 DESTINO O USO DEL PRODUCTO: Ciudad de México
PERIODICIDAD DEL CONSUMO:
PERMANENTETEMPORAL
DISTRIBUCIÓN DEL PRODUCTO:
 ○ LOCAL Ø FORÁNEA - EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES <u>Cicadad de Hexico</u>
MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN DECLARADA ES VERDADERA.

ATENTAMENTE

Vindiama del Valle Coral