



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

En este documento autorizo expresamente a **ECODEL COMERCIAL, S.A. DE C.V.**, para que por conducto de sus representantes, realice las investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio a nivel de la Empresa que represento a través de la Unión de Crédito S.A. S de C.V. y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC

A la misma vez declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **ECODEL COMERCIAL, S.A. DE C.V.** hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial a nivel de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo 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 estatutos, no han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorizo para:

Persona Física (PF) \_\_\_\_\_ Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) X Persona Moral (PM) \_\_\_\_\_

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

Enrique Garcia Lopez

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal

RFC GATE 820605SV7  
 Domicilio Circuito del Parque 118-1  
 Colonia Parque Industrial  
 Municipio Cajeme Estado Sonora Código postal: 83065  
 Telefonos) 644 159 2182  
 Fecha en que se firma la autorización 14/09/2012

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 Regular a Las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las Sociedades solo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuenta con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autografa.

Enrique Garcia Lopez

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 de Consulta PF \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE:** Este formato debe ser llenado individualmente para cada persona física o para una sola empresa. En caso de que se solicite el historial de la persona del representante legal, debe de llenar un formato adicional.