

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 (Perso	ona Física o Razón Social de la Persona Moral):
	nso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:
RFC: 1M1090717	IN5
Domicilio: Ay (astill Colonia: 2000 Cen	tro
Teléfono(s): 646 156	Estado: Baya California Código postal: 22800
Fecha en que se firma la auto	orización: 1911212024
de Información Crediticia o a Las Sociedades de Info	que este documento quede bajo propiedad de (Razón Social del Usuario) y/o Sociedad onsultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular mación Crediticia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.
	Nombre y Firma de PF, NEAE, Representante Legal de la empresa
Para uso exclusivo de la Er	npresa que efectúa la consulta (Razón Social del Usuario)
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.

Pagaré	En <u>ensenada</u> a	de Dictembe de 2024 . Lugar y fecha de expedición
en I	nte por este pagaré a la orden d nsenoidu , B. C lugar de pago ad de : 75,000.00 me	de <u>Erode II, S. A. de C.U.</u> Nombre de la persona a quien ha de pagarse el día <u>I 9 I. Dictembre 124</u> Geecha de pago!
Datos del suscriptor Nombre \(\frac{1}{1} \text{Nodestrias} \)		rma del suscriptor
Dirección Av. Castillo 18	33,2000 Centro	