



Autorización para solicitar Reportes de Crédito

Personas Físicas I 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) x

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

CALZADOS PAMPLONA SA DE CV

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

C.P. Gerardo Rodríguez Enríquez

RFC: **CPA0505309K3**

Domicilio: **Ignacio zaragoza 338**

Colonia: **Niños héroes**

Municipio: **Querétaro**

Estado: **Querétaro**

Código postal: **76000**

Teléfono(s): **222 141 1400**

Fecha en que se firma la autorización • **01/07/2022**

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 se informa a un Usuario, cuando éste cuente con autorización

ala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

C.P. Gerardo Rodríguez
A. P. F. P. A. E. R. E. P. R. S.
Nombre y Firma de P

Enríquez
ante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta (ión 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.