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) __X___

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

SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES MAR-BA S.A. DE C.V. cuyo Representante Legal es NOEL VARGAS MARISCAL

RFC: SDM931127DZ7

Domicilio: 1RA. CERRADA DE LAS ROSAS #104,
Colonia: AZUCENAS

Municipio: OAXACA DE JUÁREZ, Estado: OAXACA Código postal: 68070 Teléfono(s): 9511219188

Fecha en que se firma la autorización: 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

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.

_____

C. ING. NOEL VARGAS MARISCAL

REPRESENTA LEGAL DE SERVICIOS Y DISTRIBUCIONES MAR-BA

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

Fecha de Consulta BC : _____

[redacted]

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.