

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

Por este conducto otorgo 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 Mexico, S.A. SMC y/o Dun & Bradstreet S.A. SAC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitara, 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 con la empresa que represento, conservando 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 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 (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral)

Operadora y Administradora Torma Sport S.A de C.V.

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal

Oscar Manel Quivedo Leon

RFC 0AF190723C49

Domicilio Ignacio Zaragoza # 1810

Colonia Quintas de la Hacienda III

Municipio Soledad de G.S. Estado San Luis Potosí Código postal 78439

Teléfono(s) 4441 650235

Fecha en que se firma la autorización 22 de Septiembre 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 señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Ing. Oscar Manel Quivedo Leon

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: \_\_\_\_\_

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.