



**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 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 Turística Costa Alegre Guayabitos S de RL

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

Jesús Arturo Flores Atamiano

RFC: OTC111205DN3

Domicilio: Peterno Tabachines #13

Colonia: Centro

Municipio: Compostela Estado: Nayarit Código postal: 63724

Teléfono(s): 3272740240

Fecha en que se firma la autorización: 29/Octubre/20

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.


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: _____

MPORTANTE: 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.

FORMATO DE DATOS CLIENTES PROSPECTOS

CLIENTE: Operadora Turística Costa Alegre Guayabitos S de RL

NEGOCIACION CON CLIENTE

DIAS DE CREDITO CLIENTE:

LIMITE DE CRÉDITO:

INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIZACIÓN DE DOMICILIO:	Retorno Tabachines #13, Rincon de Guayabitos
DIAS DE REVISIÓN:	De Lunes - Sabado
HORARIO:	De 8:00 - 4:00 PM
CONTACTO:	Norma Cardona
CORREO ELECTRÓNICO:	compras@costaalegresuites.com
TELEFONO:	3212890541
EVIDENCIAS (solicitar ejemplos):	
DIAS DE PAGO:	Jueves (cada semana)
CONTACTO:	Vanessa Landeros
CORREO ELECTRÓNICO:	contabilidad1@costaalegresuites.com
TELEFONO:	3272740240

PROCESO PARA COBRO

Se debe entregar factura firmada y sellada en contabilidad a contrarecibo para poder tramitarla a pago.

REQUISITOS DE FACTURACIÓN

FORMA DE PAGO:	Transferencia Bancaria
CORREO ELECTRONICOS O PORTAL:	facturacion@costaalegresuites.com

COMENTARIOS EXTRAS