



**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 (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

Aseo Privado Institucional S.A de C.V

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

Oscar Varquez Lopez

RFC: _____

Domicilio: Juan Sarabia #93

Colonia: Nueva Santa Maria

Municipio: _____ Estado: _____ Código postal: 02800

Teléfono(s): 55-89-36-90-79

Fecha en que se firma la autorización: 17-09-21

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.

VARQUEZ LOPEZ OSCAR
OSCAR VARQUEZ LOPEZ

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.



CARTA INTENCIÓN DE SOLICITUD/INCREMENTO DE CRÉDITO

LEON, GTO. A 17 DE septiembre DE 2021

YO **OSCAR VAZQUEZ LOPEZ** EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA **ASEO PRIVADO INSTITUCIONAL** MANIFIESTO MI INTENCIÓN DE SOLICITAR/INCREMENTAR CREDITO A **ECODELI COMERCIAL, SA DE CV** POR LAS SIGUIENTES RAZONES: **LA CARTERA DE CLIENTES ES MUY AMPLIA Y TENEMOS EL CASO DE QUE PIDEN PRODUCTOS DE LIMPIEZA DE MARCA** Y BAJO LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

PRODUCTO(S) A CONSUMIR:

PRODUCTOS DE LIMPIEZA EN GENERAL

VOLUMEN DE COMPRA MENSUAL: (CANTIDAD DE PIEZAS E IMPORTE)

INDEFINIDO

DESTINO O USO DEL PRODUCTO: **INMUEBLES GUBERNAMENTALES A NIVEL NACIONAL**

PERIODICIDAD DEL CONSUMO:

- PERMANENTE
- TEMPORAL

DISTRIBUCIÓN DEL PRODUCTO:

- LOCAL
- FORÁNEA - EN LAS SIGUIENTES ENTIDADES **NIVEL NACIONAL**

MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN DECLARADA ES VERDADERA.

ATENTAMENTE

VAZQUEZ LOPEZ OSCAR
OSCAR VAZQUEZ LOPEZ

PAGARÉ

BUENO POR \$2,000,000.00

EN CIUDAD DE MEXICO, A LOS 17 DIAS DEL MES DE *septiembre* de 2021.

DEBO (EMOS) Y PAGARÉ (MOS) INCONDICIONALMENTE POR ESTE PAGARÉ A LA ORDEN DE **ECODELI COMERCIAL, S.A. DE C.V.**, EN LA CIUDAD DE **MEXICO** EL DÍA _____ LA CANTIDAD DE **\$2,000,000.00 (DOS MILLONES DE PESOS 00/100 M.N)**, VALOR RECIBIDO A MI (NUESTRA) ENTERA SATISFACCIÓN. DESDE LA FECHA DE VENCIMIENTO DE ESTE DOCUMENTO HASTA EL DIA DE SU LIQUIDACIÓN CAUSARÁ UN INTERES MORATORIO AL TIPO DEL **2% MENSUAL**, PAGADERO EN ESTA CIUDAD JUNTAMENTE CON EL PRINCIPAL.

NOMBRE: **OSCAR VAZQUEZ LOPEZ**

DOMICILIO: **JUAN SARABIA #93 NUEVA SANTA MARIA CP. 02800**

TELEFONO: **55-89-36-90-79**

FIRMA VAZQUEZ LOPEZ OSCAR

ACEPTO (AMOS)

APODERADO LEGAL CON FACULTAD PARA SUSCRIBIR TITULOS DE CREDITO DE

DATOS PERSONALES Y FIRMA(S) DE (LOS) AVAL (ES)

NOMBRE: **OSCAR VAZQUEZ LOPEZ**

DOMICILIO: **C. FRANCISCO ZARCO 311 COL. CENTRO 62000, CUERNAVACA MORELOS**

TELEFONO: **55-89-36-98-99**

FIRMA VAZQUEZ LOPEZ OSCAR

ACEPTO (AMOS)