



**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):

Sabor a Madera S de RL de CV.

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

Vanessa Guadalupe Avila Amador

RFC: SMA16091AGV6

Domicilio: Carret. Transp. km 24.05

Colonia: Cerro Colorado

Municipio: San Jose del Cabo Estado: BCS

Código postal: 23900

Teléfono(s): 6241926310 / 6241912882

Fecha en que se firma la autorización: 25/03/2021

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.

Vanessa Guadalupe Avila Amador

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.



SABOR A MADERA S DE RL DE CV
CARR TRANSPENINSULAR KM 24 5 LOC 1
SAN JOSE DEL CABO CE
LOS CABOS
BCS MEXICO CP 23400

DOMICILIO FISCAL
CARR TRANSPENINSULAR KM 24 5 LOC 1
SAN JOSE DEL CABO CE
LOS CABOS BCS CP 23400

Información Financiera

Estado de Cuenta
CASH MANAGEMENT M.N. S INT
PAGINA 1 / 24

Periodo	DEL 01/02/2021 AL 28/02/2021
Fecha de Corte	28/02/2021
No. de Cuenta	0109156968
No. de Cliente	B7065882
R.F.C	SMA160919GV6
No. Cuenta CLABE	012041001091569687

SUCURSAL : 1839 EMPRESAS Y GOBIERNO LOS CABOS
DIRECCION: CARRETERA LIBRE TRANSPENINSULACOL. EL
TEZAN MEX BS
PLAZA: CABO SAN LUCAS
TELEFONO: 6213434

MONEDA NACIONAL