

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO PERSONAS FÍSICAS

Por este medio autorizo expresamente a **FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento Crediticio en la Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R.** hará de tal información y de que esta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos la relación jurídica

Nombre Persona que Autoriza:	
R.F.C. Persona que autoriza:	
Domicilio	
Calle y número:	
Colonia/Población:	
Delegación/Municipio:	
Estado:	
Código Postal:	
Teléfonos:	

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de **FINANMADRID MÉXICO S.A. de C.V. S.O.F.O.M., E.R.** 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

Fecha de Autorización

Firma de la Persona que autoriza ser consultada

**USO EXCLUSIVO PARA EL USUARIO QUE SOLICITA LA CONSULTA
LLENADO OBLIGADO**

Fecha de consulta:

Folio de Consulta:

El formato debe ser impreso en hoja membretada de la empresa que efectúa la consulta.