



Núm. Folio ABACO

Ejecutivo	Regional	Sucursal/ Oficina	Fecha
-----------	----------	-------------------	-------

Los datos que se incluyan en el presente formato, deben anotarse sin abreviaturas, completos y exactos, en apego a los documentos presentados y/o a lo reportado por el Cliente.

Datos Generales de la Persona Moral

Denominación o Razón Social		Nombre Comercial	
RFC con Homoclave		e.firma (antes FIEL)	
Sólo Persona Moral Extranjera - Identificación Fiscal- No.		País que asignó	
Giro Mercantil, Actividad u Objeto Social	Nacionalidad	Productos y/o Servicios que Comercializa	Página Web
No. Empleados			
Nombre del Contacto	Tel. de Dom de la Persona Moral	Ext.	Tel. 2
Ext.			
Correo Electrónico del Contacto	Puesto del Contacto		
Domicilio Fiscal			
Calle, Avenida o Vía		No. Exterior	No. Interior
Colonia o Urbanización o Equivalente	Delegación o Municipio o Equivalente	Ciudad o Población	
Entidad Federativa o Equivalente	Código Postal	País	Antigüedad (años)

Domicilio Comercial (Solo en caso de que el domicilio fiscal sea diferente)

Calle, Avenida o Vía		No. Exterior	No. Interior
Colonia o Urbanización o Equivalente	Delegación o Municipio o Equivalente	Ciudad o Población	
Entidad Federativa o Equivalente	Código Postal	País	Antigüedad (años)

Datos de Constitución

País	Fecha Constitución	No. Escritura	Fecha Escritura	Folio Mercantil	Fecha Folio Mercantil
Plaza del Registro Publico	No. Notaria	Foja	Volumen	Sección	Cd. Notaria
Duración de la Sociedad					
Nombre Notario					

Datos de Poderes y Representante(s) Legal(es) y/o Apoderado(s) En caso de que se tenga más de uno, llenar el Formato para Representantes Legales y/o Apoderados

Folio Mercantil	Fecha Folio Mercantil	No. de Escritura de Poderes	No. Notaria	Foja	Volumen	Sección	Cd. Notaria
Nombre Notario							
Datos de Apostille(tratándose de Poderes emitidos en el Extranjero)							
Información del Representante o Apoderado							
Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno			
RFC		Número de ID Fiscal (sólo Extranjeros)			País o Países que lo asignaron (sólo Extranjeros)		

Datos Generales del Obligado Solidario

Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Género Masculino	Femenino	Fecha de Nacimiento	Edad (años)	% Accionario	País de Nacimiento
Nacionalidad		Entidad Federativa o Equivalente de Nacimiento		CURP	
RFC con Homoclave		e.firma (antes FIEL)		Identificación Oficial Presentada	
				Tipo	No.
Fecha Vencimiento					
Estado Civil	Divorciado	Viudo		Régimen Matrimonial	
Soltero	Casado	Concubinato (Unión Libre)		Sociedad Conyugal	Bienes Separados
No Aplica					

Tratándose de Persona a Identificar Extranjera

Número de Identificación Fiscal		País o Países que lo asignaron			
Número de Pasaporte	Fecha de vencimiento del Pasaporte	Cuenta con Residencia en el País		En su caso, ¿Permanente o Temporal?	
		Sí No		Permanente Temporal	
Años de residencia en el País	Documento de calidad migratoria presentado				
		Forma Migratoria No Inmigrante		Forma Migratoria de Inmigrado	
		Tarjeta de Visitante y Residente			
Número de documento de calidad migratoria	Fecha de vencimiento (sólo aplicable a Forma Migratoria No Inmigrante) o expedición (aaaa/mm/dd)				

Domicilio Particular Actual del Obligado Solidario

Calle, Avenida o Vía		No. Exterior	No. Interior
Colonia o Urbanización o Equivalente	Delegación o Municipio o Equivalente	Ciudad o Población	Entidad Federativa o Equivalente
Código Postal	País	Tiempo de Residencia	Tipo de Vivienda
		Propia	Rentada
		Hipotecada	Familiar
		Otro (Especifique)	
Teléfono Domicilio Particular	Teléfono Móvil / Celular	Correo Electrónico Personal	Página Web

Información de la Actividad Actual del Obligado Solidario

¿Obligado Trabaja en CIGrupo? Sí No		¿En Cuál Empresa? (sólo en el caso de que trabaje en CIGrupo)		Empresa en la que Labora (en caso de que no labore en CIGrupo)	
Giro o Actividad de la Empresa en la que Labora			Puesto o Cargo que Desempeña		
Ocupación / Actividad / Profesión del Obligado		Tiempo en la Actividad Actual		Tipo de Empleo Eventual Planta Honorarios	
Calle, Avenida o Vía				No. Exterior	No. Interior
Colonia o Urbanización o Equivalente		Delegación o Municipio o Equivalente		Ciudad o Población	
Entidad Federativa o Equivalente		Código Postal		País	
Teléfono		Correo Electrónico Laboral			
Ext					

Situación Económica del Obligado Solidario (en Moneda Nacional)

Ingreso Mensual Comprobable \$		Otros Ingresos Mensuales Comprobables \$		Total de Ingresos Mensuales Comprobables \$	
-----------------------------------	--	---	--	--	--

Datos Generales de Garantía y Agencia o Proveedor

Nombre o Razón Social de la Agencia o Proveedor					
Vendedor					
Nombre (s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Tipo de Plan		Plazo (meses)	Valor Factura \$	Enganche \$	Monto a Financiar \$

Referencias Comerciales / Proveedores

Nombre o Razón Social		Nombre Contacto		Teléfono		Ext
1.						
2.						

Referencias Bancarias

1.Banco	Sucursal		Nombre Ejecutivo			Teléfono		Ext
Tipo de Cuenta	Inversión	Crédito	Cheques	Otra (Especificar)			Fecha Apertura	
2.Banco	Sucursal		Nombre Ejecutivo			Teléfono		Ext
Tipo de Cuenta	Inversión	Crédito	Cheques	Otra (Especificar)			Fecha Apertura	

Información Accionaria de la Persona Moral

Se deberá proporcionar la composición accionaria o del capital de la Persona Moral en el cuadro inferior y la suma de los porcentajes registrados debe ser igual al 100%, en caso de que los espacios para el registro de la información sean insuficientes, se deberán detallar en una hoja adicional los demás registros, señalando la información solicitada en el cuadro inferior.
Persona Física Accionista o poseedor una parte social del capital social: Tratándose de aquellos que posean el 25% o más de participación en la Persona Moral (Propietario Real Directo), se deberá llenar adicionalmente el **Formato Único de Identificación**.
Persona Moral Accionista o poseedor de una parte social del capital social: Respecto de aquellas Personas Morales que posean el 25% o más de participación en la Persona Moral Solicitante, se deberá identificar a la(s) Persona(s) Física(s) que indirectamente sean accionista(s) o tenga(n) una participación en capital social del 25% o más en la Persona Moral Solicitante y, en ese caso, se deberá llenar el apartado **Declaración de Propietarios Reales**.

Nombre o Razón Social	Fecha Nacimiento/Constitución	País Nacionalidad o Constitución	RFC	Accionario	%
					%
					%
					%
					%
				Total	%

Declaración de Propietarios Reales

manifiesto, en mi carácter de Representante Legal de _____ que la(s) Persona(s) Física(s), que a continuación se detalla(n), se considera(n) Propietario(s) Real(es), mismo(s), en lo individual o en conjunto, de forma indirecta son accionistas o tienen una participación en el capital social del 25% o más, o que con un porcentaje menor de forma directa o indirecta EJERCEN CONTROL de mi Representada.
Por cada Persona declarada en este apartado, se deberán llenar el Formato Único de Identificación.

PROPIETARIOS REALES

No.	Nombre de la Persona Física que Indirectamente Tiene una Participación Accionaria del 25% o más	Vehículo o Persona Moral Mediante la Cual Participa	Instrumento o Documento Mediante el Cual se Corrobora su Calidad de Propietario Real	Explicación del Motivo (texto libre)
1				
2				

En el supuesto de que no existan Propietarios Reales que de forma directa o indirecta ostenten el 25% o más de participación en capital social de la Persona Moral o que de forma individual o conjunta ejerzan el control sobre la misma, se deberá proporcionar la información requerida en los apartados Declaración de Propietarios Reales que ejercen control a través de su cargo o Declaración de Propietarios Reales que ejercen control sin propiedad de valores o cargo.

Declaración de Propietarios Reales que ejercen control a través de su cargo

en mi carácter de Representante Legal, de _____ que la(s) Persona(s) Física(s) que a continuación se señalan se consideran Propietarios Reales por ejercer el control de mi Representada a través de alguno de los siguientes cargos.
Por cada Persona detallada en este apartado, se deberá llenar el Formato Único de Identificación.

Nombre Completo	Cargo	Vehículo o Persona Moral en la que Desempeña el Cargo

Ejecutivo	Regional	Sucursal/ Oficina	Fecha
-----------	----------	-------------------	-------

Declaración de Propietarios Reales- Propietarios que ejercen control sin propiedad de valores o cargo

_____ en mi carácter de Representante Legal, de _____ que la(s) Persona(s) Física(s), que a continuación se detalla(n), se consideran Propietarios por ejercer el control, aún sin que ésta(s) ostente(n) la propiedad de valores o cargo alguno. **Por cada Persona detallada en este apartado, se deberá llenar el Formato Único de Identificación.**

Nombre Completo	Razones por la Cuales Ejerce Control Sin Propiedad de Valores o Cargo Alguno

Información adicional- Persona Políticamente Expuesta (PEP)* miembro de la Persona Moral y Persona Políticamente Expuesta relacionada con la Persona Moral

¿Alguno de los apoderados o alguno de los integrantes de la composición accionaria directa o indirecta, o alguno de los Propietarios Reales declarados es una PEP o que haya tenido ese carácter durante el año inmediato anterior?	Si	No
¿Alguno de los apoderados o alguno de los integrantes de la composición accionaria directa o indirecta, o alguno de los Propietarios Reales declarados, es socio, asociado, cónyuge, concubina, concubinario o familiar consanguíneo o por afinidad hasta el 2º grado de una PEP o que haya tenido ese carácter durante el año inmediato anterior?	Si	No

Información Adicional del Obligado Solidario – Persona Políticamente Expuesta y Políticamente Expuesta Relacionada (PEP)

¿Usted es Persona Políticamente Expuesta* o ha tenido ese carácter durante el año inmediato anterior?	Si	No
---	----	----

En caso de que el Obligado Solidario dé una respuesta afirmativa, deberá proporcionar la información que a continuación se requiere

Cargo o Puesto	Entidad, Institución, Secretaría, Empresa u Org. Internacional	
¿Es usted socio, asociado, cónyuge, concubina, concubinario o familiar consanguíneo o por afinidad hasta en segundo grado de una Persona Políticamente Expuesta* o que haya tenido este carácter durante el año inmediato anterior?	Si	No

*En caso de respuesta afirmativa, deberá identificar cada relación que tenga, llenando el Formato Único de Identificación. * Referirse a la definición de Persona Políticamente Expuesta en la Sección de Definiciones.*

Información sobre los Miembros del Consejo de Administración de la Sociedad (o su equivalente)

Se deberá especificar el nombre completo y posición de los miembros de su Consejo de Administración o equivalente, especificando si es Propietario o Suplente

Nombre	RFC	Posición	Tipo	
			Propietario	Suplente
			Propietario	Suplente
			Propietario	Suplente
			Propietario	Suplente

Información sobre su Estructura Corporativa Interna. Referirse a la definición de Estructura Corporativa Interna en la Sección de Definiciones.

Nombre	RFC	Puesto

Origen de los Recursos con los que Pretende Pagar el Crédito. Elegir la opción o las opciones según corresponda

Propios	Pago por Proveeduría a Gobierno	Aportaciones Socios/Accionistas/Asociados
Herencia, Donativo y Premios	Honorarios	Venta de Activos, Arrendamiento
Fideicomiso	Remesas del Extranjero	

Si lo recursos con lo que pretende pagar el crédito, provienen del extranjero, especificar el país:

DEFINICIONES

PROPIETARIO REAL, GRUPO DE CONTROL, CONTROL

Entendiéndose como **Propietario Real**, a aquella persona física que, por medio de otra o de cualquier acto o mecanismo, obtiene los beneficios derivados de una cuenta, contrato u Operación y es, en última instancia, el verdadero dueño de los recursos, al tener sobre estos derechos de uso, disfrute, aprovechamiento, dispersión o disposición. El término Propietario Real también comprende a aquella **persona o grupo de personas físicas que ejerzan el Control** sobre una persona moral, así como, en su caso, a las personas que puedan instruir o determinar, para beneficio económico propio, los actos susceptibles de realizarse a través de fideicomisos, mandatos o comisiones. **Por Grupo de Control**, se entiende como un grupo de personas, accionistas o no, que pretenden adquirir o que poseen, en su conjunto, el 25% o más de participación accionaria de la empresa o sociedad. **Se entiende por Control**, la capacidad de una persona o grupo de personas, a través de la propiedad de valores, por la celebración de un contrato o por cualquier otro acto jurídico, para:

- Imponer, directa o indirectamente, decisiones en la asamblea general de accionistas, de socios o asociados, o en el órgano de gobierno equivalente del cliente
- Nombrar o destituir a la mayoría de consejeros, administradores o equivalentes del cliente
- Mantener la titularidad de derechos que permita, directa o indirectamente, ejercer el voto respecto de más del cincuenta por ciento del capital o haber social del cliente, y
- Dirigir directa o indirectamente, la administración, la estrategia o las principales políticas del cliente.

Se deberán identificar todos aquellos Propietarios Reales declarados por el Cliente

PROPIETARIOS REALES QUE OSTENTAN INDIRECTAMENTE EL 25% O MÁS DE TENENCIA ACCIONARIA

Se deberá identificar a la(s) persona(s) física(s) que tenga(n) el Control sobre sus Clientes o Usuarios, mediante la propiedad de valores o la participación en la composición accionaria o capital social, para lo cual podrá considerar:

- Identificar a la persona física que directa o indirectamente adquiera, sea titular o posea por cualquier título legal el 25% o más de las composición accionaria o parte social del capital social de una persona moral.
- Identificar aquellos accionistas o socios que sean titulares, posean o adquieran la propiedad de valores de forma directa o indirecta, en copropiedad o cotitularidad con otros accionistas o socios mediante cualquier acto o título jurídico ya sea de forma individual o conjunta, y que ejercen el control

PROPIETARIO REAL QUE EJERCE CONTROL A TRAVÉS DE SU CARGO

Se deberá identificar a la(s) persona(s) física(s) que tenga el Control de sus Clientes o Usuarios, a través del cargo que ejerce(n) dentro de la misma, para lo cual podrán considerar:

- Identificar a la persona física responsable de la toma de decisiones estratégicas que influyen en las prácticas comerciales o de negocio o en la dirección general de la persona moral (o análoga)
- Identificar a la persona física que ejerce Control sobre los asuntos diarios o regulares de la persona moral a través de un cargo directivo.

PROPIETARIO REAL QUE EJERCE CONTROL SIN PROPIEDAD DE VALORES O CARGO

Identificar a la persona física que ejerza el Control de sus Clientes o Usuarios, según el caso, por cualquier otro medio que les permita dicha identificación, para lo cual podrá:

- Identificar a la persona física que tiene el Control de sus Clientes o Usuarios sin que esta ostente la propiedad de valores, es decir, aquella persona física que tenga participación en la finanzas de una persona moral, que tenga alguna relación personal o vínculo familiar con los altos mandos de la misma o que tenga algún derecho de propiedad, entre otros, que permita presumir que goza de los beneficios de una cuenta, contrato u operación y es, en última instancia, el verdadero dueño de los recursos, al tener sobre estos derechos de uso, disfrute, aprovechamiento, dispersión o disposición.

PERSONA POLÍTICAMENTE EXPUESTA

Entendiéndose como **Persona Políticamente Expuesta (PEPs)**, a aquel individuo que desempeña o ha desempeñado funciones públicas destacadas en un país extranjero o en territorio

nacional, considerando entre otros, a los jefes de estado o de gobierno, líderes políticos, funcionarios gubernamentales, judiciales o militares de alta jerarquía, altos ejecutivos de empresas estatales o funcionarios o miembros importantes de partidos políticos y organizaciones internacionales; entendidas como aquellas entidades establecidas mediante acuerdos políticos oficiales entre estados, los cuales tienen el estatus de tratados internacionales; cuya existencia es reconocida por la ley en sus respectivos estados miembros y no son tratadas como unidades institucionales residentes de los países en los que están ubicadas.

Se asimilan a las Personas Políticamente Expuestas el cónyuge, la concubina, el concubinario y las personas con las que mantengan parentesco por consanguinidad o afinidad hasta el segundo grado, así como las personas morales con las que la Persona Políticamente Expuesta mantenga vínculos patrimoniales.

Al respecto, se continuará considerando Personas Políticamente Expuestas nacionales a aquellas personas que hubiesen sido catalogadas con tal carácter, durante el año siguiente a aquel en que hubiesen dejado su encargo. Sin perjuicio de lo anterior, en los casos en que una persona deje de reunir las características requeridas para ser considerada como Persona Políticamente Expuesta nacional, dentro del año inmediato anterior a la fecha en que pretenda iniciar una nueva relación comercial con alguna Entidad, esta última deberá catalogarla como tal, durante el año siguiente a aquel en que se haya abierto la cuenta o celebrado el contrato correspondiente

ESTRUCTURA CORPORATIVA

Entendiendo como Estructura Corporativa Interna el organigrama del Cliente, debiendo considerarse cuando menos, el nombre completo y puestos de aquellos individuos que ocupen los puestos entre director general y la jerarquía inmediata inferior a aquel.

Persona Moral Solicitante

PROCEDENCIA DE RECURSOS

_____, en mi carácter de Representante o Apoderado Legal, de _____;

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí asentada es cierta y que el origen de los fondos en los productos y servicios depositados en CIBanco, S.A., Institución de Banca Múltiple, proceden de fuentes lícitas; así mismo conozco que el permitir a un tercero el uso de la cuenta sin haberlo declarado, u ocultando o falseando información, o actuando como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a que hagan uso indebido de la cuenta, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito.

INTERCAMBIO DE INFORMACION

_____, en mi carácter de Representante o Apoderado Legal, de _____;

Otorgo el presente consentimiento para que, CIBanco, S.A., Institución de Banca Múltiple, pueda realizar, a nombre de mi Representada, el intercambio de información y documentación entre dos o más entidades financieras, por medio de las plataformas tecnológicas autorizadas por la SHCP o bien a través de la plataforma tecnológica que para tales efectos opere el Banco de México, sobre todas las transferencias internacionales o transferencias de fondos nacionales en moneda extranjera que se envíen o se reciban, a nombre de mi Representada,

Lo anterior en cumplimiento a lo dispuesto en la 62ª Quáter de las Disposiciones de Carácter General a que se refiere el Artículo 115 de la LIC, así como a los lineamientos a que se refiere la fracción II de la 62ª Quáter emitidos por la SHCP, la CNBV y el Banco de México; durante el tiempo que mi Representada mantenga una relación jurídica con CIBanco.

ACEPTACIÓN DE INFORMACIÓN CON FINES DE MERCADEO

_____, en mi carácter de Representante o Apoderado Legal, de _____;

Otorgo mi autorización para que la información que le he proporcionado a CIBanco S.A. Institución de Banca Múltiple pueda ser utilizada con fines mercadológicos o publicitarios, esta autorización podrá ser modificada a solicitud de "El Cliente" a través del número telefónico 01-800-252-4226 o los canales que ponga a su disposición "CIBanco".

Al firmar el presente documento acepto el clausulado integrado al presente Formato Único de Información del Cliente

**Nombre y Firma de Representante(s)
Legal(es) o Apoderado(s)**

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE BURÓ DE CREDITO

Por este conducto autorizo expresamente a CIBanco S.A. Institución de Banca Múltiple, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre el comportamiento crediticio de la Empresa que represento en Dun & Bradstreet, S.A. SIC.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que CIBanco S.A. Institución de Banca Múltiple, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre el historial 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.

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.

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de CIBanco S.A. Institución de Banca Múltiple 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 Representante(s) o Apoderado(s) Legal(es)

Ejecutivo	Regional	Sucursal/ Oficina	Fecha

Obligado Solidario de la Persona Moral Solicitante

PROTECCIÓN DE DATOS

Estimado Solicitante o Cliente (en adelante el "Titular"):
 Le informamos que en su carácter de "Titular" de los datos personales que son o serán compartidos con nosotros y en cumplimiento del artículo 15 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares; pusimos a su disposición el Aviso de Privacidad e hicimos de su conocimiento que CIBanco, S.A., Institución de Banca Múltiple, (en adelante el "Responsable"), con domicilio en Paseo de las Palmas, número 215, Piso 7, Colonia Lomas de Chapultepec, Delegación Miguel Hidalgo, Ciudad de México, Código Postal 11000; tratará sus datos personales, no siendo estos sensibles por definición de la propia Ley de acuerdo a las Finalidades Primarias y Secundarias descritas.

El Aviso de Privacidad se encuentra ubicado, para su consulta en la página de internet www.cibanco.com. De igual forma, las modificaciones que en cualquier momento se hagan al Aviso de Privacidad, serán publicadas en la mencionada página de internet.

El Consentimiento del Aviso de Privacidad será expreso cuando la voluntad del Titular se manifieste verbalmente, por escrito, por medios electrónicos, ópticos o por cualquier otra tecnología, o por signos inequívocos.

Se entenderá que el titular consiente tácitamente el tratamiento de sus datos, cuando habiéndose puesto a su disposición el aviso de privacidad, no manifieste su oposición

ACEPTACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN CON FINES DE MERCADEO

Otorgo mi autorización para que la información que le he proporcionado a CIBanco S.A. Institución de Banca Múltiple pueda ser utilizada con fines mercadológicos o publicitarios, esta autorización podrá ser modificada a solicitud de "El Cliente" a través del número telefónico 01-800-252-4226 o los canales que ponga a su disposición "CIBanco".

PROCEDENCIA DE RECURSOS

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información aquí asentada es cierta y que el origen de los fondos en los productos y servicios depositados en CIBanco, S.A., Institución de Banca Múltiple, proceden de fuentes lícitas; así mismo conozco que el permitir a un tercero el uso de la cuenta sin haberlo declarado, u ocultando o falseando información, o actuando como prestanombres de un tercero, puede dar lugar a que hagan uso indebido de la cuenta, lo que a su vez podría llegar a constituir la comisión de un delito.

Al firmar el presente documento acepto el clausulado integrado al presente Formato Único de Información del Cliente

Nombre y Firma del Obligado Solidario

AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA DE BURÓ DE CREDITO DEL OBLIGADO SOLIDARIO

Por este medio autorizo expresamente a CIBanco, S.A. Institución de Banca Múltiple, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio, en las 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 CIBanco, S.A. Institución de Banca Múltiple, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial, 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. Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de CIBanco, S.A. Institución de Banca Múltiple 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 del Obligado Solidario