

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas

Por este conducto autorizo expresamente a **SERVICIOS BROXEL, S. A. P. I. de C. V.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio. Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **SERVICIOS BROXEL, S. A. P. I. de C. V.**, 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.

Autorización para:

Nombre completo del solicitante	
---------------------------------	--

RFC			
CURP			
Domicilio			
Colonia			
Municipio			
Estado		Código Postal	
Teléfono (s)			

Fecha en que se firma la autorización _____

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de SERVICIOS BROXEL, S. A. P. I. de C. V. 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.

Firma

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta SERVICIOS BROXEL, S. A. P. I. de C. V.

Fecha de Consulta

Folio de Consulta

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física.

