

Autorización para solicitar Reportes de Crédito

Autorizo incondicionalmente a CAPITAL 4U SAPI DE CV, para que lleve a cabo investigaciones y consultas sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento en cualquier empresa facultada para emitir reportes de crédito.

Asimismo, declaro conocer la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y en los reportes especiales de crédito.

Declaro que conozco la naturaleza y alcances de la información que se solicitará, del uso que CAPITAL 4U SAPI DE CV hará de la información y de que ésta podrá efectuar consultas periódicas sobre mi historial crediticio o de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por dos años contados a partir de la fecha de autorización de la misma.

En el caso de que quien autoriza sea una persona moral, el representante de la misma declara bajo protesta de decir verdad, ser representante legal de la empresa mencionada en esta autorización, manifestando que a la fecha de la firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados o modificados de forma alguna.

Autorización para persona física	
Autorización para persona física con actividad empresarial	
Autorización para persona moral	
Autorización para representante legal	

Nombre o razón social del solicitante	
Nombre del representante legal (PM)	
RFC	
CURP	
Domicilio calle y número	
Colonia	
Municipio o delegación	
Estado	
Código postal	
Teléfono	
Correo electrónico	
Lugar de firma de la autorización	
Fecha de firma de la autorización	

Declaro saber y acepto que el presente documento se encuentre bajo custodia y responsabilidad de CAPITAL 4U SAPI DE CV y/o la sociedad de información crediticia, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, mismo que señala que las Sociedades de Información Crediticia, solo podrán proporcionar información a un usuario cuando este cuente con autorización expresa del cliente mediante firma autógrafa.

Nombre y firma de la persona física, de la persona física con actividad empresarial
o representante legal de la persona moral

NOTA IPORTANTE: LLENAR UN FORMATO POR CADA PERSONA FISICA O MORAL CONSULTADA O REPRESENTANTE LEGAL