

## **Autorización para solicitar Reportes de Crédito**

### **Personas Físicas / Personas Morales**

Por este conducto autorizo expresamente a Sistemas Contino, 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 Unión de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet. S.A. SIC.

Así misma, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Sistemas Contigo, 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 presenta autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

#### **Autorización para:**

Persona Física

#### **Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):**

Nombre del solicitante Apellidos del solicitante

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

Nombre del solicitante Apellidos del solicitante

**RFC:** CACX7605101P8

**Domicilio:** Calle y numero **Colonia:** col solicitante

**Municipio:** Veracruz **Estado:** Veracruz de Ignacio de la Llave **Código postal:** 91727

**Telefono(s):** 2299404071

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Sistemas Contino, S.A. 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.

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre del solicitante Apellidos del solicitante

**IMPORTANTE:** Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

*Sistemas Contino, S.A. de C.V.*

Prolongación Salvador Díaz Mirón 4751, Col. Las Antillas. Veracruz, Ver.

C.P. 91936 Tel. 01 (229) 923 07 60 Fax (229) 923 07 84

[www.sistemascontino.com.mx](http://www.sistemascontino.com.mx)