



_____ a _____ de _____ del _____ .

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas

A quien corresponda:

Por este conducto autorizo expresamente a Caja Gonzalo Vega S.C. de A.P. de R.L. De C.V; para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre mi comportamiento crediticio en Trans Unión de México, S.A SIC. Así mismo declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitara, del uso que Caja Gonzalo Vega, S. C. de A.P. de R. L. de C.V; hará de tal información y de que esta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial, consintiendo que esta autorización se encuentra 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. Estoy consciente y acepto que este documento queda bajo propiedad de (Caja Gonzalo Vega, S. C. de A.P. de R. L. de C.V; y/o SIC consultada), para efectos de control y cumplimiento del Art. 28 de la Ley para Regular a las Sociedades de Información Crediticia; mismo que señala que las sociedades solo podrán proporcionar información a un usuario, cuando este cuente con la autorización expresa del cliente mediante su firma autógrafa.

NOMBRE DEL SOCIO _____
NOMBRE _____ APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____

DOMICILIO _____ COLONIA _____

C.P. _____ R.F.C. _____ TEL. _____

NOMBRE

FIRMA

Para uso exclusivo de la empresa que efectua la consulta (Caja Gonzalo Vega, S.C. de A.P. de R.L. de C.V.; y/o SIC consultados)

Fecha de consulta BC _____ Socio _____ Codeudor _____ Aval 1 _____ Aval 2 _____

Folio de consulta BC _____ Núm. de Socio que realiza el trámite _____

Sucursal _____

