

## “AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO”.

Por este conducto autorizo expresamente al **Instituto Morelense para el Financiamiento del Sector Productivo**, 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 el **Instituto Morelense para el Financiamiento del Sector Productivo**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Nombre del Cliente:

\_\_\_\_\_

Apellido Paterno

\_\_\_\_\_

Apellido Materno

\_\_\_\_\_

Nombre (s)

RFC \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio:

\_\_\_\_\_

Calle

\_\_\_\_\_

Colonia o Localidad

\_\_\_\_\_

Municipio

\_\_\_\_\_

Estado

\_\_\_\_\_

Código Postal

Fecha de consulta: \_\_\_\_\_

FOLIO DE CONSULTA: \_\_\_\_\_

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad del **Instituto Morelense para el Financiamiento del Sector Productivo** 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.

\_\_\_\_\_

Firma del Cliente