



## **AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTE DE CRÉDITO A LAS SOCIEDADES DE INFORMACIÓN CREDITICIA**

De conformidad con lo establecido en el Artículo 28 y de más relativos y aplicables de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia, por este conducto autorizo expresamente a Afianzadora Aserta S.A. de C.V., Grupo Financiero Aserta, para que a través de sus funcionarios facultados, lleve a cabo investigaciones periódicas sobre mi comportamiento crediticio como persona física o persona moral que represento.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, el uso que Afianzadora Aserta S.A. de C.V., Grupo Financiero Aserta, 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 o en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

**Acepto que este documento quedé bajo propiedad de** Afianzadora Aserta S.A. de C.V., Grupo Financiero Aserta y/o de la Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de cumplimiento y control en términos de la ley antes mencionada.

**En caso de persona Moral “Bajo protesta de decir verdad manifiesto Ser Representante Legal de la Empresa mencionada en esta autorización.”**

**Nombre del solicitante o Representante Legal**

\_\_\_\_\_

**Razón Social (en caso de Persona Moral):** \_\_\_\_\_

**R.F.C.** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma :** \_\_\_\_\_

**Folio:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Consulta:** \_\_\_\_\_