

Autorización para solicitar Reportes de Crédito

Personas Físicas

Por este conducto autorizo expresamente a FONDO ESTATAL DE FOMENTO INDUSTRIAL DEL ESTADO DE CAMPECHE para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones, sobre mi comportamiento e historial crediticio, así como de cualquier otra información de naturaleza análoga, 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 FONDO ESTATAL DE FOMENTO INDUSTRIAL DEL ESTADO DE CAMPECHE hará de tal información y de que esta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consistiendo 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 en que tengamos una relación jurídica.

Nombre: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Localidad: _____

Código Postal: _____ Tel. o Celular: _____

R.F.C.: _____ CURP: _____

Fecha de autorización: ___ / ___ / ___

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de FONDO ESTATAL DE FOMENTO INDUSTRIAL DEL ESTADO DE CAMPECHE para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

“Firma”

Folio

Consulta: _____

Nombre: _____