

PERSONA FISICA

Por este conducto autorizo expresamente al **SISTEMA ESTATAL DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO DEL ESTADO DE COLIMA**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones en Trans Unión de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **SISTEMA ESTATAL DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO DEL ESTADO DE COLIMA**, 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.

Autorización para:

Persona Física (PF) _____ **Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)** _____

Nombre del solicitante (Persona Física):

RFC: _____ Teléfono: _____

Domicilio: _____ Colonia: _____

Municipio: _____ Estado: _____ CP : _____

Fecha en que se firma la autorización: _____

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de SISTEMA ESTATAL DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO DEL ESTADO DE COLIMA 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.

Nombre y firma

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta del SISTEMA ESTATAL DE FINANCIAMIENTO PARA EL DESARROLLO ECONÓMICO DEL ESTADO DE COLIMA.

Fecha de consulta BC: _____ Folio de consulta BC: _____