



AUTORIZACION PARA SOLICITAR REPORTES DE CREDITO
PERSONAS MORALES

Por este medio autorizo expresamente a ARRENDADORA CAPITA CORPORATION, S.A. DE C.V., para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre el comportamiento crediticio de la Empresa que represento 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 ARRENDADORA CAPITA CORPORATION, S.A. DE C. V. hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de su historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso, durante el tiempo que mantenga relación jurídica con mi representada. Bajo protesta de decir verdad manifiesto Ser Representante Legal de la Empresa mencionada en esta autorización.

NOMBRE COMPLETO _____

REGISTRO FEDERAL DE CAUSANTES _____

DOMICILIO

Calle _____ No. Exterior e Interior _____

Colonia _____ Delegación/Municipio _____

Ciudad _____ Estado _____

CP _____ Teléfono (s) (____) _____

E-mail _____

FECHA EN QUE SE AUTORIZA LA CONSULTA _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de ARRENDADORA CAPITA CORPORATION, S.A. DE C.V. para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

NOMBRE Y FIRMA

Para uso exclusivo de ARRENDADORA CAPITA CORPORATION, S. A. DE C. V.
Fecha de consulta _____ Folio de consulta BNC _____