



## Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas

Por este medio autorizo expresamente a Super Renta, S.A. de C.V. 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 Super Renta, S.A. de C.V. 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 completo del cliente: .....

Registro Federal de Causantes: .....

### Domicilio

Calle y número: .....

Colonia/Población: ..... Delegación/Municipio: .....

Ciudad y Estado: ..... C. P. : .....

Teléfono(s): .....

Fecha en que se autoriza la consulta: .....

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Super Renta, 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 del Cliente

Fecha de Consulta: ..... Folio de Consulta BC: .....