

AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO

Personas Físicas / Personas Morales

Número de expediente

FECHA

 / /


Indique con que personalidad participa usted en la solicitud de Crédito:

Solicitante

Principal Accionista

Coacreditado

Aval

Representante Legal

Otro

Por este conducto autorizo expresamente a Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL y a éste último, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo las investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la empresa que represento en las Sociedades de Inversión Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Nacional Financiera, S.N.C. como Fiduciaria en el Fideicomiso FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL harán de tal información y de que estas instancias podrán 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.

En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización, manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorizo para:

Personas Físicas (PF)

Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)

Persona Moral (PM)

DATOS GENERALES

PERSONA FÍSICA	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
PERSONA MORAL	RAZÓN SOCIAL			NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		
GENERALES	ACTIVIDAD ECONÓMICA PREPONDERANTE					
	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	ESTADO CIVIL	NACIONALIDAD	
	/ /	AÑOS	MASC <input type="checkbox"/> FEM <input type="checkbox"/>	CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> OTRO		
	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES		HOMOCLAVE	C.U.R.P.		
	TELÉFONO PARTICULAR		TELÉFONO OFICINA		OTRO TELÉFONO	
DOMICILIO	CALLE Y NÚMERO				COLONIA	
	CIUDAD		MUNICIPIO		ESTADO	C.P.

Estoy de acuerdo y acepto que este documento queda bajo propiedad de FONDO JALISCO DE FOMENTO EMPRESARIAL y/o Sociedad de Información Crediticia consultada 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 solo podrán proporcionar información a un usuario, cuando este cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Firma de quien autoriza

PARA USO EXCLUSIVO DEL FOJAL



Folio de Consulta

No. Consecutivo FOJAL

Fecha de Consulta

IMPORTANTE: Éste formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física o para una sola empresa. En caso de requerir el historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.