



Autorización para solicitar Reportes de Crédito

Fecha 02-Dic-2022

Por este conducto autorizo expresamente a FINVITA SAPI de CV, 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 FINVITA SAPI de CV 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 período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Persona física [REDACTED]

Nombre del Cliente Persona Física:

Domicilio:

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de **FINVITA SAPI DE CV 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.

Firma del Cliente