

**Datos del Investigado Persona Física, Persona Moral o Persona Física con
Actividad Empresarial:**

Nombre o Denominación Social :
Domicilio (Calle, Número y Colonia):
Ciudad, Estado y Código Postal:
Registro Federal de Contribuyentes RFC: (con homoclave)
Teléfonos:
Fecha (en que se autoriza la consulta):

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Capital Activo, S.A. de C.V., Sociedad Financiera Popular 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 sólo podrán proporcionar información a un Usuario, cuando éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Por favor señale el tipo de persona investigada:

Persona Física con Actividad Empresarial (Dun & Bradstreet, S.A. S.I.C.).....
 Persona Moral (Dun & Bradstreet, S.A. S.I.C.).....
 Persona Física (Trans Unión de México, S.A. S.I.C.).....

Por la presente autorizo expresamente a Capital Activo, S.A. de C.V., Sociedad Financiera Popular, para que solicite información de nuestras operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que tenemos celebradas o hemos celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia; en el entendido de que declaramos que que tenemos pleno conocimiento de:

- 1.- La naturaleza y alcance de la información que será proporcionada por las sociedades de información crediticia.
- 2.- Del uso que CAPITAL ACTIVO hará de tal información.
- 3.- Que CAPITAL ACTIVO podrá realizar consultas periódicas de nuestro historial crediticio durante todo el tiempo en que se mantenga vigente esta autorización.

La presente autorización tendrá el carácter de irrevocable y estará vigente por un plazo de tres años a partir de su fecha de otorgamiento, o durante todo el tiempo en que este vigente o mantenga una relación jurídica con CAPITAL ACTIVO.

NOTA: Los avalistas propuestos, favor de llenar un formato de autorización de consulta al Buró de Crédito.

Nombre y firma del investigado persona física
o representante legal de la persona moral

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto ser representante legal de la Empresa mencionada en esta autorización

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Capital Activo, S.A. de C.V., Sociedad Financiera Popular para efectos de control y cumplimiento de lo dispuesto por la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.

Para personas Morales (Datos del Representante legal):

Nombre:
Fecha y número de Escritura Pública en donde consten los poderes:

PARA USO EXCLUSIVO DE CAPITAL ACTIVO

Para ser llenado por el Ejecutivo Responsable

Clave de usuario:		
Fecha de consulta:		Firma:
Folio de consulta:		

Anexar: Fotocopia de identificación oficial vigente con fotografía y firma.