



Autorización para Solicitar Reporte de Crédito
Personas Morales / Personas Físicas / Personas Físicas con Actividad Empresarial
FO-CR-7/1

Por este conducto autorizo expresamente a **MERCADER FINANCIAL S.A., SOFOM, E.R.** para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en las Sociedades de Información Crediticia que considere conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **MERCADER FINANCIAL S.A., SOFOM, E.R.** hará de tal información y de que ésta podrá 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 un 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.

Autorización para:

Personas Físicas (PF) _____ Personas Físicas con Actividad Empresarial (PFAE) _____ Personas Moral (PM) _____

Nombre del Solicitante: (Persona Física o Razon Social de la Persona Moral):			
Para el caso de Persona Moral, Nombre del Representante Legal:			
RFC:			
Dirección: Calle y Número			
Colonia / Población:		Delegación/Municipio:	
Estado:		Código Postal:	
Teléfono (s)			
Lugar y Fecha en que se firma la autorización:			
Nombre del Funcionario que Recaba la Autorización:			

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de **MERCADER FINANCIAL S.A., SOFOM, E.R.** y/o Sociedad de Información Crediticia consultada para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular 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

Nombre y Firma de PF, PFAE o Representante Legal de la Empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectua la consulta MERCADER FINANCIAL S.A., SOFOM, E.R.

Fecha de Consulta				
Folio de Consulta				

Importante: Este formato debe ser 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.