

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas / Personas Morales

Por este conducto autorizo expresamente a ADT Private Security Services de México, S.A. de C.V., para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en Trans Union de México, S. A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que ADT Private Security Services de México, S.A. de C.V., 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 período 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 no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para: **(Marcar con "x" la opción correspondiente)**

Persona Física (PF) _____ **Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE)** _____ **Persona Moral (PM)** _____

Nota: si existe un error al marcar la 1ª por la 2ª opción o viceversa no hay problema se acepta el documento.

Nombre del solicitante (Persona Física o Razón Social de la Persona Moral):

Nombre completo del nuevo titular o nueva razón social

Para el caso de Persona Moral, nombre del Representante Legal:

Nombre completo del representante legal

RFC: Persona física y/o persona moral.

*Domicilio: Calle y número de domicilio del nuevo titular o razón social

*Colonia: Colonia del sitio monitoreado

*Municipio: _____ Estado: _____ Código postal _____

*Teléfono(s):

Fecha en que se firma la autorización: dd/mmm/aa

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de ADT Private Security Services de México, S.A. de C.V. 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.

Nombre completo del nuevo Titular o RL y firma

Nombre y Firma de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta ADT Private Security Services de México, S.A. de C.V.

Fecha de Consulta BC : _____

Folio de Consulta BC : _____

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

Nota: Este formato debe llenarse sin alterar el documento original, sin agregar sellos y en una sola hoja