

Por este conducto autorizo expresamente a **DALTON EFECTIVO SEGURO GDL, S.A. DE C.V.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio en Trans Union de México, S. A. SIC

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **DALTON EFECTIVO SEGURO GDL, S.A. DE C.V.**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial, 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.

Autorización para:

Persona Física con Actividad Empresarial (PFAE) ☐ Persona Moral (PM) ☐

Nombre del solicitante:

RFC:

Domicilo:

Colonia:

Municipio: Estado: Código postal:

Teléfono(s):

Fecha en que se firma la autorización:

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de **DALTON EFECTIVO SEGURO GDL, 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.



Firma del solicitante

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta

DALTON EFECTIVO SEGURO GDL, 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.