

**Autorización para solicitar Reportes de Crédito  
Personas Físicas**

Por este conducto autorizo expresamente a **Caja Cihualpilli de Tonalá SC de AP de RL 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 solicitara, del uso que **Caja Cihualpilli de Tonalá SC de AP de RL de CV**, hará de tal información y de que esta podrá realizar consultas periódicas de mi historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un periodo de tres años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso durante el tiempo que mantengamos relación jurídica.

Nombre del Cliente: \_\_\_\_\_

Registro Federal de Causantes: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Teléfono(S): \_\_\_\_\_

Fecha en que se autoriza la consulta: \_\_\_\_\_

**Estoy consiente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Caja Cihualpilli de Tonalá SC de AP de RL de CV, para efectos de control y cumplimiento del articulo 28 de la ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Cliente**

**Para uso exclusivo de Caja Cihualpilli quien efectúa la consulta**

Fecha de Consulta: \_\_\_\_\_

Folio de Consulta BC: \_\_\_\_\_

Clave de Otorgante \_\_\_\_\_

**CCT-CRE-F-RS**