



**Autorización para solicitar Reportes de Crédito
Personas Físicas / Personas Morales
Empresas Comerciales / Entidades Financieras**

Por este conducto autorizo expresamente a Guillermo Espinosa Cornejo 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 Guillermo Espinosa Cornejo 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 los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Autorización para:

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

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

TOSTADOS Y BOTANAS PREMIUM SA DE CV.

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

Guadalupe Lucio Escobar

RFC: TBP0603027/F9

Domicilio: Av. ISIDORO SEPULVEDA 585 Colonia: Regio Parque Industrial APODACA

Municipio: APODACA Estado: N. L. Código postal: 66600

Teléfono(s): 8123556367

Fecha en que se firma la autorización: _____

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Guillermo Espinosa Cornejo 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 de PF, PFAE, Representante Legal de la empresa

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta _____ Fecha de Consulta BC: _____ Folio de Consulta BC: _____ <small>Calle Av. Churubusco No. 3890 Coyoacan MONTERREY CP 64510 Tel.81442200</small>
--