

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

Por este conducto autorizo expresamente a **CREDILEASING MEXICANA S.A.P.I. 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 **CREDILEASING MEXICANA S.A.P.I. 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.

Nombre del solicitante:

\_\_\_\_\_

RFC : \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ 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 CREDILEASING MEXICANA S.A.P.I. 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 CREDILEASING MEXICANA S.A.P.I. DE C.V.**

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

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

**IMPORTANTE:** Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física.