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

Por este conducto autorizo expresamente a **Protección Patrimonial Unión de Crédito, 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 **Protección Patrimonial Unión de Crédito**, **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.

Nombre del solicitante:		
RFC:		
		Colonia:
Municipio:	Estado:	Código postal:
teléfono (s):		
Fecha en que se firma la auto	orización:	
		ia; mismo que señala que las Sociedades sólo podrán proporcionar utorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.
		Firma del solicitante
Para uso exclusivo de la En	npresa que efectúa la cons	ulta Protección Patrimonial Unión de Crédito, 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.