

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

Por este conducto autorizo expresamente a **AXA FIANZAS, S.A.**, para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo investigaciones sobre el comportamiento de la Empresa que represento en las Sociedades de Información Crediticia que estime conveniente.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **AXA FIANZAS, S.A.** hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de su historial crediticio, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de la fecha de su expedición y en todo caso, durante el tiempo que mantenga relación jurídica con mi representada. Bajo protesta de decir verdad manifiesto **Ser Representante Legal** de la Empresa mencionada en esta autorización.

Nombre de la Empresa: _____

Nombre del Representante Legal: _____

Registro Federal de Causantes: _____

Domicilio: _____

Teléfono(s): _____

Fecha en que se firma la autorización: _____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de AXA FIANZAS, S.A. para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular a Las Sociedades de Información Crediticia.

**Nombre y Firma (Autógrafa)
del Representante Legal .**

Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta (Usuario)

Fecha de Consulta: (obligatorio)

Folio de Consulta BC: (obligatorio)

Importante:

A).-El Formato debe ser impreso en hoja membretada de la Empresa que efectúa la consulta.

B).-Es obligatorio para la Empresa que consulta anotar **la Fecha y Folio de la Captura proporcionado por el Sistema de BC.**