



FORMATO 5

Autorización para Solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas

Por este conducto autorizo expresamente a **Sociedad Hipotecaria Federal, S.N.C.**, 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 solicitará, del uso que **Sociedad Hipotecaria Federal, S.N.C.**, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas de mi 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 mantengamos relación jurídica.

Nombre del Cliente:

Registro Federal de Causantes:

Domicilio:

Calle y Número:

Colonia:

Municipio:

Estado:

Código Postal:

Teléfono(s):

Fecha en que se firma la autorización:

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Sociedad Hipotecaria Federal, S.N.C. 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, cuándo éste cuente con la autorización expresa del Cliente mediante su firma autógrafa.

Nombre y Firma del Cliente

Para uso exclusivo de Sociedad Hipotecaria Federal, S.N.C.

Fecha de Consulta: _____

Folio de Consulta BC: _____

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.**