

### ANEXO DE AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTES DE CRÉDITO

Por este conducto autorizo expresamente a **NEXALEND, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM, E.N.R.** para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento en **[SOCIEDAD DE INFORMACIÓN CREDITICIA]**.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de las sociedades de información crediticia y de la información contenida en los reportes de crédito y reporte de crédito especial, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que **NEXALEND, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM, E.N.R.** 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 mientras exista relación jurídica entre ambos.

Autorización para **Persona Física (PF)**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

RFC o CURP: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_

Lugar y Fecha en que se firma la autorización: \_\_\_\_\_

Nombre del funcionario que recaba la autorización: \_\_\_\_\_

**Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo custodia de NEXALEND, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM, E.N.R., para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 de la Ley para Regular 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 Persona Física

**Para uso exclusivo de la Empresa que efectúa la consulta NEXALEND, S.A.P.I. DE C.V. SOFOM, E.N.R..**

Fecha de Consulta CC : \_\_\_\_\_

Folio de Consulta CC : \_\_\_\_\_

***IMPORTANTE:*** Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física o para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.