



ACOCOMET de R.L.

AUTORIZACIÓN EXPRESA DEL CLIENTE DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 15 DE LA LEY DE REGULACIÓN SOBRE EL HISTORIAL DE CRÉDITO DE LAS PERSONAS

Metapán, _____ de _____ del 2019

Señores:

ACOCOMET de R.L

Presente:

Estimados Señores:

Yo: _____
mayor de edad, de profesión, _____ del domicilio de _____
departamento _____ autorizo expresamente a **ACOCOMET DE R.L.** a:

1. Consultar e Investigar mi comportamiento crediticio y la información que he proporcionado, sin que esto represente un compromiso para la aprobación de mi crédito, tanto con las personas naturales como con entidades o personas jurídicas, incluyendo aquellas que recolectan, registran, procesan y distribuyen datos referentes al comportamiento crediticio de las personas.
2. Compartir información personal y crediticia, ya sea entre Instituciones Financieras y Bancarias, a través de entidades especializadas en la prestación de servicios de información.
3. Adicionar y actualizar cualquier dato personal proporcionado por mi persona, incluyendo los de esta solicitud y cualquier otro dato personal que me requieran, para los usos que estimen convenientes.
4. Así mismo doy fe que la información sobre mis datos personales suministrada es veraz y esta puede ser reportada y compartida, independientemente de cuál sera el estado, con las agencias de información de datos sobre el historial de créditos de las personas.

Atentamente,

NOMBRE

FIRMA

DUI: _____

NIT: _____