

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

Por este conducto autorizo expresamente a i) Banco Regional, S.A., Institución de Banca Múltiple y ii) Start Banregio, S.A. de C.V., SOFOM, E.R, ambas integrantes de Banregio Grupo Financiero, para que cualquiera de estas, por conducto de sus funcionarios facultados, solicite información de las operaciones de crédito y otras de naturaleza análoga que mi representada tiene celebradas o ha celebrado con otras entidades financieras y empresas comerciales, a las sociedades de información crediticia que estime conveniente, así mismo las autorizamos para que la información financiera y patrimonial que les hemos proporcionado, así como la obtenida de las sociedades de información crediticia, sea divulgada y compartida con las entidades financieras pertenecientes a Banregio Grupo Financiero, S.A. de C.V. y sus demás subsidiarias.

Asimismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que la entidad que consulte hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas del historial crediticio de mi representada, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 (tres) años a partir de su fecha de otorgamiento, o durante todo el tiempo en que esté vigente o se mantenga una relación jurídica con mi representada. Bajo protesta de decir verdad manifiesto **Ser Representante Legal** de la sociedad mencionada en la autorización.

Denominación o Razón Social del Cliente:

Registro Federal de Contribuyentes: _____

Calle: _____

Número Exterior (e interior, en su caso): _____ Colonia: _____ CP: _____

Localidad / Municipio / Alcaldía: _____ Entidad Federativa: _____

Teléfono(s): _____ Fecha en que se autoriza la consulta: ____ de _____ del ____

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de las entidades financieras mencionadas en el primer párrafo de este documento, para efectos de control y cumplimiento del artículo 28 (veintiocho) de la Ley para Regular las Sociedades de Información Crediticia.

Nombre y Firma (Autógrafo) del Representante Legal

Para uso exclusivo de la empresa que efectúa la consulta

Fecha de Consulta: ____ de _____ del ____

Folio de Consulta BC: _____