



AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

Yo, _____ Identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en nombre propio, autorizo de manera expresa, concreta, suficiente, voluntaria, informada e irrevocable a la **ORDEN RELIGIOSA DE LAS ESCUELAS PIAS O ESCOLAPIOS**, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial a las Centrales de Riesgo que administra la Asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia o a quien represente sus derechos.

La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente.

En caso de que, en el futuro el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones.

Firma _____

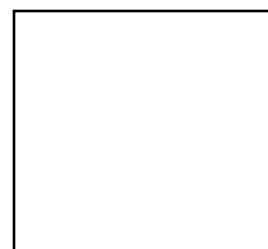
Nombres _____

No. documento de identidad _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Teléfono _____



Huella indice derecho