Datos del Investigado Persona Moral, Persona Física o Persona Física con Actividad Empresarial:

Solicitante 1

Nombre completo o Denominación Social:
Domicilio (Calle, Número y Colonia):
Ciudad, Estado y Código Postal:
Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave):
Teléfonos:
Fecha y lugar en que se firma:

Tercero 1

Nombre completo o Denominación Social:
Domicilio (Calle, Número y Colonia):
Ciudad, Estado y Código Postal:
Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave):
Teléfonos:
Fecha y lugar en que se firma:

Tercero 2

Nombre completo o Denominación Social:
Domicilio (Calle, Número y Colonia):
Ciudad, Estado y Código Postal:
Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave):
Teléfonos:
Fecha y lugar en que se firma:

Tercero 3

Nombre completo o Denominación Social:
Domicilio (Calle, Número y Colonia):
Ciudad, Estado y Código Postal:
Registro Federal de Contribuyentes (con homoclave):
Teléfonos:
Fecha y lugar en que se firma:

TERCEROS: Aval, Coacreditado, Coarrendatario, Obligario Solidario y/o Propietario Real (Cuando aplique)

Por este conducto autorizo expresamente a Navistar Financial S.A. de C.V., SOFOM, E.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 Trans Unión de México, S.A. SIC y/o Dun & Bradstreet, S.A. SIC.

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que Navistar Financial S.A. de C.V., SOFOM, E.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 con un periodo de 3 años contados a partir de su expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica con Navistar Financial, S.A. de C.V., SOFOM, E.R.. En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir la verdad Ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que a la fecha de firma de la presente autorización los poderes no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

Nombre y firma del solicitante o representante legal	**Nombre y firma tercero 1**	**Nombre y firma del tercero 2**	**Nombre y firma del tercero 3**

Estoy consciente y acepto que este documento quede bajo propiedad de Navistar Financial S.A. de C.V., SOFOM, E.R. y/o Sociedad de Información Crediticia consultada 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 expresada del cliente mediante su firma autógrafa.

Para uso exclusivo de la empresa que efectúa la consulta Navistar Financial, S.A. de C.V., SOFOM, E.R.

Señalar tipo de persona investigada:

	S1	C1	A1	A2
Persona Física con Actividad Empresarial (Dun & Bradstreet, S.A., S.I.C.)……	☐	☐	☐	☐
Persona Moral (Dun & Bradstreet, S.A., S.I.C.)……	☐	☐	☐	☐
Persona Física (Trans Unión de México, S.A., S.I.C)……	☐	☐	☐	☐

Fecha de Consulta BC ___ ___ _____ (DD / MM / AAAA)

Folio de Consulta BC _____