



Crédito Familiar

Cooperativa de Ahorro y Crédito del
Emigrante Ecuatoriano y su Familia Ltda.

AUTORIZACIÓN CONSULTA BURO DE CREDITO

Ciudad _____, _____ de _____ de 20____

Señores

Cooperativa de Ahorro y Crédito del Emigrante Ecuatoriano y su Familia Ltda.

Presente,

Yo, _____ con número de Cédula/RUC _____, autorizo(amos) expresa e indefinidamente a la Cooperativa, para que obtenga de cualquier fuente de información, incluida la Central de Riesgos y Burós de Información Crediticia autorizados para operar en el país, mis(nuestras) referencial personales y/o patrimoniales anteriores o posteriores a la suscripción de esta autorización, sea como deudor principal, codeudor o garante, sobre mi(nuestro) comportamiento crediticio, manejo de mi(s) (nuestras) cuenta(s), corriente(s), de ahorro, tarjetas de crédito, etc., y en general al cumplimiento de mis(nuestras) obligaciones y demás activos, pasivos, datos personales y/o patrimoniales, aplicables para uno o más de los servicios y productos que brindan las Instituciones del Sistema Financiero y Comercial, según corresponda.

Faculto (amos) expresamente a la Cooperativa, para transferir o entregar dicha información, referente a la presente operación crediticia y/o cualquier otro compromiso crediticio que mantenga(mos), sea como deudor principal, codeudor o garante, con la Cooperativa, a todos los Buros de información crediticia autorizados para operar en el país, a autoridades competentes y organismos de control, así como a otras instituciones o personas jurídicas legalmente facultadas. En caso de incumplimiento de los compromisos económicos contraídos con la Cooperativa, declaro tener conocimiento de las implicaciones de reporte a los Buró de Crédito y ejecución de medios de cobro establecidos, así como las consecuencias legales de mi incumplimiento.

En caso de cesión, transferencia, titularización o cualquier otra forma de transferencia de la presente operación crediticia y/o cualquier otro compromiso crediticio que mantenga(mos), sea como deudor principal, codeudor o garante, con la Cooperativa, la persona natural o jurídica cesionaria o adquirente de dicha obligación queda desde ya expresamente facultada para realizar las mismas actividades establecidas en los dos párrafos precedentes.

Reconozca que los datos obtenidos en cualquier central de información crediticia; así como, aquellos proporcionados por mí en la solicitud de crédito que he presentado serán verificados y sometidos a la evaluación respectiva, por lo que será potestad exclusiva de la Cooperativa la aprobación o negación de la operación solicitada, sin que esto de lugar a reclamo alguno de mi parte. Declaro que mantendré durante el proceso de evaluación de la presente solicitud y en lo posterior, mi perfil de calificación de forma similar o superior a las condiciones presentadas en la fecha de negociación inicial.

Datos personales y laborales:

Dirección de domicilio: _____

Teléfono: _____ Celular: _____

Correo electrónico: _____

Situación laboral: Asalariado ☐ Microempresario ☐ Jubilado ☐ Rentista ☐

Nombre de la empresa: _____

Actividad económica de la empresa: _____

Atentamente,

C.C.:

Quisquis 910 entre José de Antepara y García Moreno

E-mail: ccf@creditofamiliar.com.ec / Sitio web: www.creditofamiliar.com.ec

PBX: 042-691900 Ext. 101 hasta 108

Celulares: 0999400299 – 0999510937 – 0958843911 – 0992559549 – 0995217471 – 0989066100

Guayaquil - Ecuador