

Ciudad y Fecha: _____

AUTORIZACION PARA CONSULTA A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo (mos) a **CRECER FONDO DE EMPLEADOS - FONCRECER** con Nit **860016190-1** para que consulte y/o solicite información sobre mis relaciones comerciales con cualquier entidad a la Central de información de la asociación Bancaria y de Entidades Financieras de Colombia – **CIFIN, DATA CREDITO** y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines.

Firma del Solicitante: _____

Nombre del Solicitante: _____

C.C del Solicitante: _____

Firma del Codeudor: _____

Nombre del Codeudor: _____

C.C del Codeudor: _____