**AUTORIZACIÓN PARA SOLICITAR REPORTE DE CRÉDITO - ACCESO A LA INFORMACIÓN DE RIESGO CREDITICIO**

Autorizo (amos) expresa e irrevocablemente a  EMPRESA PUBLICA - UPSE para que obtenga cuantas veces sean necesarias, de cualquier fuente de información, incluidos los burós de crédito, mi información de riesgos crediticios,  EMPRESA PUBLICA UPSE queda expresamente autorizado para que pueda transferir o entregar dicha información a los burós de crédito y/o a la Central de Riesgos si fuere pertinente´.

Estoy de acuerdo y acepto que este documento quede bajo propiedad de Empresa Pública –UPSE para efectos de control y cumplimiento.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres:

C.I.



**Nota Importante:** Este formato debe ser llenado de manera individual para una sola persona.