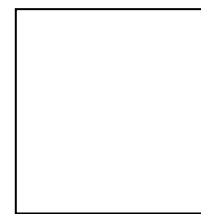


## AUTORIZACIÓN CONSULTA EN CENTRALES DE RIESGO

Yo \_\_\_\_\_ identificado(a) con la cédula de ciudadanía número: \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio o como Representante Legal de la sociedad \_\_\_\_\_ con NIT \_\_\_\_\_, AUTORIZO, de manera expresa y voluntaria a la **CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS** a: consultar y solicitar nuestro comportamiento e historial crediticio en la Central de Información de la Asociación Bancaria, entidades financieras de Colombia y demás entidades que manejan bases de datos con los mismos fines, incluida la información positiva y negativa de mis hábitos de pago y aquella que se refiera a la información personal necesaria para el estudio, análisis y eventual otorgamiento de un crédito.

*Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta autorización y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.*

Firma : \_\_\_\_\_



*Huella*

Nombre: \_\_\_\_\_

C.C. : \_\_\_\_\_

Fecha : \_\_\_\_\_