

	<b>AUTORIZACIÓN Y VERIFICACIÓN DE BURÓ DE CRÉDITO PARA PROVEEDORES</b>		CÓDIGO:	FO-GAD-PP-02
			VERSIÓN:	1.0
	PROCESO:	ADQUISICIONES Y PAGO A PROVEEDORES	PÁGINA N°	1 de 1

PERSONA NATURAL	
PERSONA JURÍDICA	

**Lugar y fecha:** .....

Yo,.....,  
portador (a) de C.I.:....., AUTORIZO formalmente a la COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PEDRO MONCAYO LTDA., a consultar mi historial crediticio en la Base de Datos del Buró, de la información y referencias relativas a mi desempeño en el Sector Financiero y Comercial al estado de mi registro crediticio actual.

Por lo tanto, el presente consentimiento libera a la Cooperativa y a su personal de cualquier responsabilidad de índole civil o penal respecto a la protección de información y sigilo bancario.

**Atentamente,**

\_\_\_\_\_

**FIRMA**

**NOMBRE:**

**C.I.:**

**FECHA:**