

0 "	RFC No				bre o Razón Social		
Calle					No. Interior		
Colonia					Ciudad		
Colonia					Ciddad		
Municipi	o o Delegación	Código Postal		País	Estado		
Teléfo	no		orreo electrónico				
Infor	mación Contacto	Empresa	rial				
Nº de F	Poder	Nombre	del Representante Leg	jal			
Fechali	nicio de operaciones	de los principales acci	onistas				
Propied	lades en garantia (al menos	dos)					
	mación Empresar		rédito				
	-						
Direcció	ón física de la empresa						
	·						
Tiempo	en esta ubicación	L Teléfon	0	Correo Elec	trónico		
	itas Bancarias						
Banco			No. de Cuenta			Sucursal	
Refer	encias Comerciale	<u> </u>	l				
Compañía			Contacto		Teléfonos	Correo Electrónico	
nforr	nación del crédito	solicitad	0				
Monto Solicitado			Plazo Solicitado Dí		ías de revisión	Días de pago	
				<u>'</u>			
c uerdo Todas	las facturas deben hacerse	efectivas (lías después de la fe	cha de factura			
	eclamaciones relacionada				7 días hábiles.		
ocumo	ntación Requerida:						
	d de crédito						
RFC		=					
	le Comprobante de Domi Copia de Identificación						
	ntante Legal o persona fís			Nombre y Firma Representante Legal Fecha de la Solicitud			

-Tres Estados de Cuenta, únicamente carátula

Documentación Adicional Personas Morales: Copia de Acta Constitutiva.

Copia de Poder del Representante Legal.

de elector o pasaporte).

ormato Carta Buró de Crédito

Autorización para:____

Autorización para solicitar Reportes de Crédito Personas Físicas/Personas Morales



Por este conducto autorizo expresamente a POWER FLUIDS SA DE CV para que por conducto de sus funcionarios facultados lleve a cabo Investigaciones, sobre mi comportamiento crediticio o el de la Empresa que represento

Así mismo, declaro que conozco la naturaleza y alcance de la información que se solicitará, del uso que POWER FLUIDS SA DE CV, hará de tal información y de que ésta podrá realizar consultas periódicas sobre mi historial o el de la empresa que represento, consintiendo que esta autorización se encuentre vigente por un período de 3 años contados a partir de sus expedición y en todo caso durante el tiempo que se mantenga la relación jurídica. En caso de que la solicitante sea una Persona Moral, declaro bajo protesta de decir verdad ser Representante Legal de la empresa mencionada en esta autorización; manifestando que alafecha de firma de la presente autorización no me han sido revocados, limitados, ni modificados en forma alguna.

IMPORTANTE: Este formato debe ser llenado individualmente, para una sola persona física ó para una sola empresa. En caso de requerir el Historial crediticio del representante legal, favor de llenar un formato adicional.

Departamento de Crédito y Cobranza