



AUTORIZACION DEL SOLICITANTE

Autorizo a INFOCRED BI S.A. para consultar, verificar y validar todos los datos sobre mi identificación personal, en el sistema, para el proceso de verificación de mi Reclamo y para realizar los cambios y correcciones en mi Reporte de Información Crediticia.

.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

*NOMBRE:.....

*C.I.:.....

FECHA:.....

*CORREO ELECTRONICO:.....

*NUMERO TELEFONICO:.....

*NUMERO DE CELULAR:.....

*DIRECCION LABORAL:.....

*DIRECCION DOMICILIARIA:.....

Nota: Para todos los casos debe adjuntar la documentación necesaria.