	FORMULARIO DE REGISTRO	COM-PR-03/R03	1
	SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE TITULARES	Version N° 3	

Autorizo a INFOCRED BI S.A. para consultar, verificar y validar todos los datos sobre mi Identificación Persona en el Sistema, para el proceso de solicitud de información.

1. DATOS DEL TITULAR:

Nombres(s):		Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Fecha:	N° de Carnet de Identidad:	Extensión:	N° de Solicitud de Información:

a) PERMANENCIA DE DATOS EN REPORTE CREDITICIO b) DATOS ERRONEOS DEL TITULAR EN REPOTE e) OTRO

2. DESCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA DE LA SOLICITUD : Describa brevemente

3. DOCUMENTACIÓN ADJUNTA: Marque con una X los documentos presentados

FOTOCOPIA DE CARNET DEL TITULAR	<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DEL PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DE CARNET DEL REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/>	CARTA DE SOLICITUD DE INFOMAC	<input type="checkbox"/>
FOTOCOPIA DEL NIT	<input type="checkbox"/>		


_____ Firma del Titular o Representante Legal	_____ Aclaración de la firma: Nombre completo
---	---

ESPACIO A SER LLENADO POR INFOCRED BI S.A.

_____ Firma del Responsable de Punto de Reclamo	_____ Firma del Visto bueno Gerencia Comercial
---	--

CORTAR AQUÍ - - - - -

COMPROBANTE DE PRESENTACION DE RECLAMO PARA EL CLIENTE

	N° de Solicitud de Información:	Fecha de Recepción:	Fecha de Respuesta:
	Nombre del Receptor:	Firma y Sello de Recepción:	

INFOCRED BI S.A. Dirección: Av. Fuerza Naval N° 1627 Calacoto Teléfono: (591-2) 2151220 página web: www.infocred.bo

La respuesta a cada reclamo debe ser emitida en un plazo máximo de cinco (5) días hábiles administrativos a partir de la fecha de recepción del mismo. En caso de que requiera un plazo mayor, se ampliará por cinco (5) días hábiles administrativos adicionales. Si la respuesta requiere un plazo mayor a los diez (10) días hábiles administrativos, se comunicará por escrito a la ASF1 y al titular reclamante.