INFOCRED BI S.A. SERVICIO DE INFORMACIÓN	FORMULARIO	COM-PR-03/F03	PV
	REGISTRO SOLICITUD DE INFORMACIÓN DE TITULARES	Version N° 6	
		FV: 01/09/2024	

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 solicitud de información.

1. DATOS DEL TITULAR:

Nombres(s):	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	N° de Solicitud de Información:
Correo Electrónico:	N° de Carnet de Identidad:	Telféfono - Celular:	Fecha:

a) SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE EDICTOS ☐ **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	☐	FOTOCOPIA DEL PODER DEL REPRESENTANTE LEGAL	☐
FOTOCOPIA DE CARNET DEL REPRESENTANTE LEGAL	☐	CARTA DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN	☐
FOTOCOPIA DEL NIT	☐	OTRO	☐

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 Atención al Cliente	Aclaración de la firma: Nombre completo

CORTAR AQUÍ

COMPROBANTE DE PRESENTACION DE RECLAMO PARA EL CLIENTE

INFOCRED BI S.A. SERVICIO DE INFORMACIÓN	N° de Solicitud de Información:	Fecha de Recepción:	Fecha de Respuesta:
	Nombre del Receptor:	Firma y Sello de Recepción:	

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 ASFI y al titular reclamante.