



## AUTORIZACION DE CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

Autorizo de manera expresa e irrevocable a TOTAL DATOS NACIONALES S.A.S o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro a cualquier título la calidad de acreedor, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiere a mi comportamiento crediticio, financiero y comercial ante las distintas entidades como TOTAL DATOS NACIONALES S.A.S, CIFIN, DATA CREDITO, BANCARIAS y de cualquier orden oficiales y/o privadas.

Lo anterior implica que mi comportamiento presente y pasado frente a mis obligaciones permanecerá reflejado de manera completa en las mencionadas bases de datos con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales y crediticias. Por lo tanto, conocerán mi información quienes se encuentren afiliados a dichas centrales y/o que tengan acceso a ésta, de conformidad con la legislación aplicable.

La permanencia de mi información en las bases de datos será determinada por el ordenamiento jurídico aplicable, en especial por las normas legales y la jurisprudencia, los cuales contienen mis derechos y obligaciones, que, por ser públicos, conozco plenamente. Así mismo manifiesto que conozco el reglamento de las entidades que manejan este tipo de información.

En caso de que en el futuro, el autorizado en este documento efectúe una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo a favor de un tercero, los efectos de la presente autorización se extenderán a éste, en los mismos términos y condiciones.

Autoriza a TOTAL DATOS NACIONALES S.A.S para que me (nos) notifique a través de cualquiera de las direcciones físicas, electrónicas, buzón de voz y/o de texto que refiero a continuación, sobre las obligaciones impagadas a mi cargo Reconozco y autorizo que cualquier tipo de notificación dirigida a mi se tome como válida las que refiero al pie de mi firma.

Atentamente.

FIRMA REP. LEGAL \_\_\_\_\_

RAZON SOCIAL:

NIT:

TELS:

DIRECCION OFICINA:

E\_MAIL:

FIRMA: \_\_\_\_\_

NOMBRE:

CC:

DIRECCION DOMICILIO:

TELS:

E\_MAIL: