

EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA
Formulario de Autorización para Verificación de Información Personal

Representante Legal

Fecha: ___ / ___ / ___

1.- Nombres	
Apellidos	
2.- Número de Documento de Identificación Personal	
3.- Número de Identificación Tributaria –NIT–	
4.- Dirección	
5.- Teléfono	

Declaro que la información suministrada en este documento es verídica y autorizo a EL CREDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA para que durante mi relación comercial pueda:

- a) Verificar la información proporcionada en el presente documento, por cualquier medio, por si o por la persona, entidad o empresa que El Crédito designe.
- b) Consultar la información proporcionada en el presente formulario y cualquier otra información relacionada, en las centrales, buros de riesgos o de información que considere pertinentes; y a la vez autorizo a los proveedores de la información para que suministren a El Crédito cualquier información de mi persona.
- c) Autorizo voluntariamente que la información recopilada y/o proporcionada por entidades públicas o privadas y la generada de relaciones contractuales, crediticias o comerciales, sea reportada a centrales de riesgo o burós de crédito para ser tratada, almacenada o transferida; y autorizo expresamente a las entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo y burós de crédito, a recopilar, difundir o comercializar reportes o estudios que contengan información sobre mi persona.

Firma de Autorización
7ª Ave. 22-77 zona 1 PBX 22907000 www.chn.com.gt

Empresa

Fecha: ___ / ___ / ___

1.- Nombre Empresa	
2.- Número de Identificación Tributaria –NIT–	
3.- Dirección	
4.- Teléfono	

Declaro que la información suministrada en este documento es verídica y autorizo a EL CREDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA para que durante mi relación comercial pueda:

- a) Verificar la información proporcionada en el presente documento, por cualquier medio, por si o por la persona, entidad o empresa que El Crédito designe.
- b) Consultar la información proporcionada en el presente formulario y cualquier otra información relacionada, en las centrales, buros de riesgos o de información que considere pertinentes; y a la vez autorizo a los proveedores de la información para que suministren a El Crédito cualquier información de mi persona.
- c) Autorizo voluntariamente que la información recopilada y/o proporcionada por entidades públicas o privadas y la generada de relaciones contractuales, crediticias o comerciales, sea reportada a centrales de riesgo o burós de crédito para ser tratada, almacenada o transferida; y autorizo expresamente a las entidades que prestan servicios de información, centrales de riesgo y burós de crédito, a recopilar, difundir o comercializar reportes o estudios que contengan información sobre mi persona.

Firma de Autorización
7ª Ave. 22-77 zona 1 PBX 22907000 www.chn.com.gt