



EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA

Formulario de Autorización para Verificación de Información de personas Jurídicas

Fecha: ____ / ____ / ____

DATOS DE LA EMPRESA

1.- Nombre

2.- Número de -NIT -

3.- Dirección o correo electrónico

4.- Teléfonos

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

1.- Nombre y apellidos

2.- Número de DPI

3.- Número de -NIT -

4.- Dirección o correo electrónico

5.- Teléfonos

6.- Monto aproximado de préstamo a solicitar.

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 sí 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 2223-0333 www.chn.com.gt