



CBR
GUATEMALA

Fecha _____

Nombre completo
(como aparece en su DPI) _____

Correo electrónico _____

DPI _____

NIT _____

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 (la misma de su DPI) : _____
No digital