

FORMATO PARA AUTORIZACION REPORTE A LAS CENTRALES DE INFORMACION FINANCIERA, CREDITICIA Y COMERCIAL

Información del Suscriptor

Contrato	
Nombre del suscriptor	
Cedula / Nit	
Teléfono	
Celular	
E-mail	
Ciudad y Departamento	

En ejercicio de mi derecho a la libertad y autodeterminación informática AUTORIZO de manera expresa a Efigas S.A. e.s.p. cuando a cualquier título ostente la calidad de acreedor a: procesar, verificar, transferir, consultar, verificar, usar y reportar la información que se refiere al comportamiento crediticio, financiero, comercial y de servicios incluida la información positiva y negativa de mis hábitos de pago para que sea cruzada y reportada en cualquier CENTRAL DE RIESGOS o BASES DE DATOS crediticia, comercial o financiera tales como la CENTRAL DE INFORMACIÓN DE ENTIDADES FINANCIERAS DE COLOMBIA y/o DATA CREDITO. En este mismo sentido AUTORIZO a Efigas S.A. e.s.p para que me envíe información de planes, descuentos, políticas comerciales a través del correo electrónico de la cesión del contrato de condiciones uniformes o las que en el futuro pudiere llegar a contraer, realice los reportes respectivos positivos o negativos a las Centrales de Información Financiera, Crediticia y Comercial que esta considere.

De igual forma autorizo a Efigas S.A. e.s.p para que me envíe información de planes, descuentos, políticas comerciales a través del correo electrónico.

Firma _____

Fecha _____