



HAUSCENTER

AUTORIZACIÓN

FORM CR02

En mi calidad de Titular, y/o Garante autorizo expresamente a **HAUSCENTER.**, con **NIT 312394023**, para que lleve a cabo consultas y verificaciones a través de los servicios del **BUROS DE INFORMACIÓN CREDITICIA** para conocer la situación que presento respecto de mis obligaciones y antecedentes personales, laborales.

Del mismo modo, faculto de forma expresa que la organización autorizada reporte al sistema financiero la información referida a mis datos como cliente, así como al endeudamiento que ha mantenido o mantenga en el futuro, autorizando que estos registros puedan ser consultados por terceras personas a través del **BUROS CREDITICIOS** para efectos de control y cumplimiento del Reglamento para la Constitución y Funcionamiento de buros de Información Crediticia.

NOMBRE:
CI: