



AUTORIZACION DE CONSULTA DE INFORMACION CONFIDENCIAL

.....de.....de20.....

Yo..... con C.I. N°....., autorizo en forma expresa a la COOPERATIVA DE CREDITO LABORAL "LA CONFIANZA" R.L., a solicitar información sobre mis antecedentes crediticios y otras cuentas por pagar de carácter económico, financiero y comercial registrados en el BIC y la CIC de la Autoridad de Supervisión del Sistema Financiero (ASFI), mientras dure mi relación contractual con el citado usuario.

Asimismo, autorizo a incorporar los datos crediticios y de otras cuentas por pagar de carácter económico, financiero y comercial derivados de la relación con la COOPERATIVA DE CREDITO LABORAL "LA CONFIANZA" R.L., en la(s) base(s) de datos de propiedad de los Buros de Información Crediticia que cuenten con Licencia de Funcionamiento de ASFI y en la CIC.

.....

FIRMA

Apellidos y nombre completo

C.I.