**EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA**

**Formulario de Autorización para Verificación de Información Personal**

**Fecha: / /**

**1.- Nombres**

**Apellidos**

**2.- Número de Documento de Identificación Personal**

**3.- Número de Identificación Tributaria –NIT –**

**4.- Dirección**

**5.- Teléfono**

**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 si 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 2290-7000 www.chn.com.gt**



**EL CRÉDITO HIPOTECARIO NACIONAL DE GUATEMALA**

**Formulario de Autorización para Verificación de Información Personal**

**Fecha: / /**

**1.- Nombres**

**Apellidos**

**2.- Número de Documento de Identificación Personal**

**3.- Número de Identificación Tributaria –NIT –**

**4.- Dirección**

**5.- Teléfono**

**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 si 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 2290-7000 www.chn.com.gt**