



**AUTORIZACION PARA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS  
FINANCIEROS EN LAS CENTRALES DE RIESGOS**

Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda.

1. El abajo firmante, en su propio nombre o en nombre de la entidad que representa, declara que la información suministrada es verídica y da su consentimiento expreso e irrevocable a COOMANOR, o quien en el futuro haga sus veces como titular del crédito o servicio solicitado para:
  - a) Consultar, en cualquier tiempo, en DataCrédito o en cualquier otra base de datos manejada por un operador de información financiera y crediticia, toda la información relevante para conocer su desempeño como deudor, su capacidad de pago, la viabilidad para entablar o mantener una relación contractual, o para cualquier otra finalidad, incluyendo sin limitarse la realización de campañas de mercadeo, ofrecimiento de productos y publicidad en general.
  - b) Reportar a DataCrédito o a cualquier otra base de datos manejada por un operador de datos, tratados o sin tratar, sobre el cumplimiento o incumplimiento de sus obligaciones crediticias, sus deberes legales de contenido patrimonial, sus datos de ubicación y contacto (número de teléfono fijo, número de teléfono celular, dirección de domicilio, dirección laboral y correo electrónico) sus solicitudes de crédito, así como otros atinentes a sus relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que haya entregado o que consten en registros públicos, base de datos públicas o documentos públicos.
2. La autorización anterior no impedirá al abajo firmante o su representado, ejercer el derecho a corroborar en cualquier tiempo COOMANOR, en DataCrédito, o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado los datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de su desacuerdo, a exigir la rectificación y ser informado sobre las correcciones efectuadas.

HUELLA

NOMBRE \_\_\_\_\_  
CEDULA \_\_\_\_\_  
FIRMA \_\_\_\_\_  
DIRECCION \_\_\_\_\_  
TELEFONO \_\_\_\_\_  
CELULAR \_\_\_\_\_



**COOMANOR, una forma de vida con calidad humana**

Calle 16 No. 19-32 Piso 2 - Tel: 828 30 64 FAX: 828 1801 - Cel: 320 675 45 15  
e-mail: coomanor12@yahoo.es - Puerto Tejada (C.)