

FORMULARIO PERSONA AUTORIZADA

_____ de _____ del 20____.
Ciudad Día Mes Año

Señores
EQUIFAX ECUADOR C.A.
Presente,

Yo, _____ con
cédula / RUC _____, solicito a ustedes emitir un reporte gratuito que contenga de forma certificada la
información crediticia de: _____ con número de

Cédula / RUC _____, de quien adjunto la autorización expresa e irrevocable a fin de en su nombre y
representación obtener el certificado mencionado. Adicionalmente, y en caso así lo requiera, podré solicitar un certificado crediticio
con información complementaria a la que estoy recibiendo gratuitamente, cuyas características y valor se detallan en la parte inferior.

Asumo expresamente la responsabilidad por la difusión o alteración de el/los certificado/s que se me confieran, exonerando
a Equifax Ecuador C.A. de responsabilidad por el uso distinto al análisis de riesgo crediticio. Adicionalmente, declaro que he sido
instruido sobre los derechos a la información del Titular, establecidos en la Ley y en la Codificación de Resoluciones de la
Superintendencia de Bancos y Seguros.

En mi condición de cliente de Equifax, autorizo a esta empresa o a la que ésta delegue a recabar, mantener y procesar mis
datos como cliente y/o los de la entidad a la que represento en su calidad de cliente y sobre los productos/servicios prestados con la
finalidad de realizar la gestión de la relación proveedor/cliente, incluyendo actividades de facturación y cobranza, las cuales podrán ser
realizadas de manera directa o indirecta en plataformas que el grupo Equifax pueda tener en tanto en Ecuador como fuera del país.

Datos de contacto requeridos:

Ciudad:
Dirección:
Teléfono:
E-mail:

Certificado solicitado (por favor llenar con asesor de servicio):

TIPO	Precio Unit (Sin IVA)	Cantidad	Total
Reporte Titular Gratuito Impreso	\$0,00	1	\$0,00
Certificado Deuda Actual	\$ 8.48		
Certificado Instituciones Públicas	\$1,00		
Certificado Titular de Información (historial últimos 36 meses)	\$2,46 por hoja		
		Subtotal:	
		___% IVA:	
		Total:	

Atentamente,

CI: _____
Persona Autorizada

Acuse de recepción de informe gratuito

Firma